



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Propiedades psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI), en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTOR:

RUIZ FLORES, Jhonny Fernando

ASESOR:

Mg. MENDOZA CHÁVEZ, Guissela Vanessa

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

PSICOMÉTRICA

LIMA – PERÚ

2018



ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Código : F07-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 1

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don
(a)..... RUIZ FLORES JHONNY FERNANDO
cuyo título es: Propiedades psicométricas del inventario
Clínico para adolescentes de MILLON (MACI) en
estudiantes de 2° a 5° del nivel secundario de dos
instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista 2018

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por
el estudiante, otorgándole el calificativo de: 14..... (número)
ATORCE.....(letras).

Lima Norte, 09 de Agosto del 2018.

Dr. Barboza Zelada, Luis
Alberto

Mg. Rosario Quiroz,
Fernando Joel

Mg. Pomahuacre Carhuayal,
Juan Walter



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Dedicatoria

A mis padres, que me han guiado y enseñado muchísimo en este largo camino, a mi abuela, que me enseñó a reír como niño en todo momento, a mis hermanas y sobrinos, con los que aprendí el significado de familia, y a Noelia, mi brillante y hermosa alma gemela, me ensañaste el camino de la felicidad y nunca rendirme, Tu sonrisa y alegría motivo este trabajo.

Agradecimiento

Agradezco a mi familia por apoyarme en todo momento, hasta en las situaciones más difíciles, por saber enseñarme el valor del compromiso y la honestidad.

A Noelia por la paciencia y el apoyo constante, por regalarme cada sonrisa y momento de felicidad, y a la vez enseñarme a tener empeño y dedicación en todas las metas planteadas.

A mis amigos de barrio, que con su alegría incondicional y buen ánimo me ayudaron en todo momento.

A mis asesores y docentes, por saber compartir su sabiduría y experiencia, a lo largo de esta carrera, en especial a mi asesora de tesis Guissela Mendoza y a mi tutor de internado Jorge Vergara por la enseñanza impartida.

A los directores de las instituciones educativas y a los alumnos del colegio, por su colaboración y compromiso al momento de realizar la investigación, sin ningún interés de por medio.

Declaratoria de autenticidad

Yo, Jhonny Fernando, Ruiz Flores, con DNI: 73661149, estudiante de la Escuela Académico Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, con la tesis titulada "Propiedades psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon(MACI), en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018", declaro bajo juramento que:

1. Soy autor de la presente tesis.
2. He respetado las normas de las citas y referencias de las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido presentada ni publicada anteriormente.
4. Los datos y resultados expuestos en la tesis son reales, no han sido falseados, ni reproducidos, ni transcritos, por ello los resultados que se dan a conocer aportaran a la realidad investigada.

De registrar la falta de fraude (datos falsos), plagio (fuentes sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo un trabajo de investigación anteriormente publicado), piratería (uso ilícito de información ajena) o falsificación (representar ficticia las ideas de otros), acepto los efectos y castigos que acción origine, me sujeto a la normatividad actual de la Universidad César Vallejo.

Lima, 27 de julio del 2018



Jhonny Fernando, Ruiz Flores

DNI 73661149

Presentación

Señores miembros del jurado calificador:

Cumpliendo las normas del Reglamento de Grados y Títulos para la realización y la sustentación de la Tesis de la Escuela Académico Profesional de Psicología de la Universidad “César Vallejo”, para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología, presento la tesis que titula: “Propiedades psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI), en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018”.

La presente investigación consta de siete capítulos: el primer capítulo denominada introducción, el cual describe los antecedentes, el marco teoría de la variable, la justificación, la realidad problemática, la formulación de problemas y la determinación de objetivos. El segundo capítulo denominada marco metodológico, el cual está compuesto por la operacionalización de la variable, la metodología, tipos de estudio, diseño de investigación, la población, muestra y muestreo, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y los métodos de análisis de datos. En el tercer capítulo se encuentran los resultados, el cuarto capítulo nos habla sobre la discusión, en el quinto capítulo las conclusiones, en el sexto capítulo las recomendaciones, en el séptimo capítulo las referencias bibliográficas y por último los anexos.

Espero señores miembros del jurado que esta investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la Universidad y amerite su aprobación.

Jhonny Fernando, Ruiz Flores

Índice

Página	de	Pág. jurado
¡Error! Marcador no definido.		
Dedicatoria		iii
Agradecimiento		iv
Declaratoria	de	autenticidad
¡Error! Marcador no definido.		
Presentación		vi
Índice		vii
Índice de Tablas		ix
RESUMEN		x
ABSTRACT		xi
I. INTRODUCCIÓN		1
1.1 Realidad problemática		1
1.2 Trabajos Previos		3
1.2.1 Antecedentes Internacionales		3
1.2.2 Antecedentes Nacionales		5
1.3 Teorías relacionadas al tema		7
1.4 Formulación del problema		17
1.5 Justificación del estudio		17
1.6 Objetivos		18
1.6.1 Objetivo General		18
1.6.2 Objetivos específicos		18
II. MÉTODO		19
2.1 Diseño de investigación		19
2.2 Variable y definición operacional		19
Intervalos.		20
2.3 Población y Muestra		20
2.3.1 Población		20
2.3.2 Muestra		21
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos		22
2.4.1 Técnica: Evaluación psicométrica:		22
		vii

2.5 Validez y confiabilidad del instrumento	24
2.6 Método de análisis de datos	24
2.7 Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	26
Validez de contenido	26
Validez de constructo dimensión – test del inventario clínico para adolescentes de Millon	32
Fiabilidad por consistencia interna	33
IV. DISCUSIÓN	34
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
VII. REFERENCIAS	40
ANEXOS	44
ANEXO 1: INSTRUMENTO: INVENTARIO CLINICO PARA ADOLESCENTES DE MILLON (MACI)	44
ANEXO 2: AUTORIZACIÓN DEL INSTRUMENTO	49
ANEXO 3: ESTUDIO PILOTO	50
ANEXO 4: CARTA DE PRESENTACIÓN AL COLEGIO	58
ANEXO 5: FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO	60
ANEXO 6: FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUECES EXPERTOS	61
ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA	66
ANEXO 8: CARTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	67
ANEXO 9: TURNITIN	68
ANEXO 10: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS	69
ANEXO 11: FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LA TESIS	70
ANEXO 12: AUTORIZACIÓN DE LA VERSION FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	71

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla 1 Total de estudiantes de secundaria de 2do a 5to matriculados en instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista-Callao en el 2017	21
Tabla 2 Validez de contenido del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI) mediante V de Aiken	26
Tabla 3 Analisis gramaticales por criterio de jueces V de Aiken	30
Tabla 4 Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov	31
Tabla 5 Validez de constructo dimensión – test del Inventario Clinico para Adolescentes de Millon	32
Tabla 6 Fiabilidad por consistencia interna	33

RESUMEN

La actual investigación tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI) en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018. El tipo de estudio es instrumental, donde se tuvo una muestra de 731 adolescentes de 2° a 5° del nivel secundaria, cuyas edades oscilan entre 13 y 18 años, de las I. E. Callao y I. E. Dora Mayer del distrito de Bellavista. Los resultados indican adecuadas propiedades psicométricas para su aplicación en la investigación, la validez de contenido se determinó mediante la V de Aiken, en la cual se obtuvo índices aceptables que oscilan entre .97 y 1; además, la validez de constructo se estableció a través de la correlación dimensión-test, presentando índices de validez aceptables en la mayoría de las escalas, sin embargo en algunas escalas se obtiene índices inversos. En cuanto a la confiabilidad se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach que tiene índices que se encuentran en .701 y .912 en 25 escalas del instrumento, siendo esto aceptable, en las escalas Rebelde (6A), Rudo (6B), Propensión a la impulsividad (DD) y Deseabilidad (Y), evidencian valores bajos de coeficientes alfa. Por otro lado, respecto a la escala predominante en los Prototipos de personalidad, se encontró la escala Egocéntrico (5) con un 19.6% en tendencia alta, así mismo, en las preocupaciones expresadas, la escala predominante es Insensibilidad social (F) con un 23% en tendencia alta y por último, en los síndromes clínicos la escala predominante es Predisposición a la delincuencia (CC) con 11.6%. En síntesis, el Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI), es adecuado para medir la variable establecida en estudiantes de instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista.

Palabras claves: MACI, Millon, propiedades, psicométricas

ABSTRACT

The current research aimed to determine the psychometric properties of the Clinical Inventory for Adolescents of Millón (MACI) in students from 2nd to 5th year of the secondary level of public educational institutions of the district of Bellavista, 2018. The type of study is instrumental, where there was a sample of 731 adolescents from 2nd to 5th grade of the secondary level, aged between 13 and 18 years old, from IE Callao and IE Dora Mayer from the Bellavista district. The results indicate that the psychometric properties for its application in the investigation, the validity of content was determined through the V of aiken, in which accept acceptable indexes that oscillate between .97 and 1; In addition, construct validity was established through the correlation of the test dimension, presenting acceptable validity indices in most scales, however, in some scales, inverse indices are obtained. In terms of reliability, the Cronbach alpha coefficient is used, which has indices that are found in .701 and .912 in 25 instrument scales, this being acceptable in the Rebel (6A), Rudo (6B) scales, Propensity to the impulsivity (DD) and Desirability (Y), show low values of alpha coefficients. On the other hand, regarding the predominant scale in personality Prototypes, it was found in the Egocentric scale (5) with 19.6% in high tendency, likewise, in the concerns expressed, the predominant scale is Social insensitivity (F) with 23% in high tendency and finally, in the clinical syndromes the predominant scale is Predisposition to delinquency (CC) with 11.6%. In summary, the Clinical Inventory for Adolescents of Millón (MACI), is adequate to measure the variable established in students of public educational institutions of the district of Bellavista.

Key Words: MACI, Millon, properties, psychometric

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

Actualmente, se encuentran diversos problemas psicosociales que afectan a toda la población, tales como abuso de sustancias, depresión, ansiedad, trastornos alimenticios, intentos suicidas; para los cuales contamos con escasos instrumentos para su temprana detección y cuidado, convirtiéndose en un aspecto perjudicial, ya que la gran parte de personas carecen de recursos personales para afrontar las diversas dificultades que les sucede en la vida diaria, dañando su salud mental, tal como lo revela el plan de acción sobre salud mental dado por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013). Es por este motivo, que se tiene la necesidad de contar con diversos instrumentos psicológicos válidos y adaptados al contexto social, siendo estos de gran ayuda para el psicólogo en sus diferentes quehaceres tales como evaluación, diagnóstico e intervención según corresponda el caso.

La adolescencia se caracteriza por ser un periodo de desarrollo y cambios tanto físicos como emocionales, además es una etapa en donde se empieza a formar la identidad. Millon (1993) refiere que la adolescencia no es una etapa placentera, está llena de profundas experiencias, sensaciones y conductas que son paradójicas en diferentes entornos de la etapa adolescente. Estos cambios se inician desde la misma estructura de la personalidad a ambientes más exteriores como el vínculo con sus similares y con la población adulta. Lo cual los hace más propensos a desarrollar problemas de estrés o alguna desadaptación psicológica.

Por otro lado la OMS (2017) nos dice que los trastornos de salud mental suelen manifestarse a partir de los 14 años, no obstante, en la gran parte de los casos no son descubiertos ni tienen un tratamiento, por ello es de gran importancia crear y facilitar instrumentos que sean fiables y den un diagnóstico preciso, que permita la prevención e intervención en problemas de salud mental en adolescentes.

Según la OMS (2017) la población adolescente representa la sexta parte de la población mundial, en donde se puede encontrar diversos problemas psicosociales entre ellos el embarazo precoz, consumo de bebidas alcohólicas y drogas, violencia juvenil, pandillaje, suicidio, juego patológico, entre otros. Esto puede afectarlos en la vida adulta, debido a que estos problemas podrían incrementarse en el futuro, impidiendo un adecuado crecimiento y desarrollo del adolescente.

Benjet (2009) indica que los estudios epidemiológicos en psiquiatría sobre adolescentes en América Latina y el Caribe son limitados y poco semejantes en cuanto a los instrumentos de medición, categoría de edades, fuentes de información y el periodo de referencia.

Esto denota claramente las pocas investigaciones que se han realizado y las carencias que tienen estos estudios, como el haber realizado investigaciones entre escolares, siendo una consecuencia importante la deserción escolar, indicando que los adolescentes que han dejado de ir a estudiar tienen una mayor probabilidad de sufrir un trastorno mental o que ya cuenten con él; no obstante, en los estudios realizados solo una investigación utilizó un instrumento estructurado para obtener datos.

Benjet, Borges, Medina, Blanco, Rojas, Fleiz, Méndez, Zambrano y Aguilar (2005) señalan que en la ciudad de México en la investigación de salud mental realizada se encontró que el 16% de adolescentes han dejado de ir a la escuela, el 10% tiene responsabilidad de una persona adulta (padres de familia, estar casados o trabajo a tiempo completo) y una tercera parte no vive con sus padres. Tanto la violencia como la exposición a sustancias ilegales es una realidad para varios de ellos, la tercera parte de adolescentes encuestados refiere haber estado expuestos al consumo de drogas. El 69% de los entrevistados ha evidenciado algún hecho traumático de una lista de 23 posibles traumas. El 1% manifestó haber sido víctima de una violación, 5% abuso sexual, 13% violencia física por sus cuidadores, 19% ser testigo de violencia intrafamiliar y 17% haber sido atacado o amenazado con un arma. Sin embargo, estas particularidades contextuales no son exclusivas de la ciudad de México, sino se distribuyen con abundantes áreas urbanas de países en vías de desarrollo. A pesar de esto, existen pocos servicios de salud mental orientados a adolescentes y escasos instrumentos de detección.

Desde otra perspectiva a nivel nacional encontramos que día tras día los niveles de inseguridad aumentan, observándose que los diversos problemas psicosociales y de salud mental son más frecuentes en una edad temprana como la adolescencia. El órgano oficial del Instituto Nacional de Salud Mental (INS, 2013), indica que el desorden clínico con mayor prevalencia es el episodio depresivo, con referencia a lo anterior, siete de cada cien adolescentes cumplen con los criterios para aquel diagnóstico, y con mayor predominancia en el género femenino. También evidencia que cuatro por cada cien adolescentes, alguna vez han presentado deseos de suicidarse en algún periodo de su existencia, de estos, otro aspecto relevante de este informe es que seis de cada cien adolescentes manifiestan que la causa principal son los problemas con sus padres. El consumo de alcohol y tabaco son las sustancias más frecuentes en los adolescentes, teniendo un comienzo de consumo dentro de los trece y catorce años.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2014) refiere que la Provincia Constitucional del Callao cuenta con 999 mil 976 habitantes, de la cual 98 mil 120 habitantes (9,8%) son adolescentes con edades entre 12 a 17 años. Cabe resaltar que esta provincia es una de las que cuenta con un alto índice de problemas psicosociales como depresión, pandillaje, problemas familiares, abuso de sustancias, intento suicida, entre otros. Es por estas características que el 4 de diciembre del 2015 se decretó a este distrito en estado de emergencia debido a la elevada frecuencia de delincuencia, este decreto duro 315 días, culminando el 15 de octubre del 2016.

Las Instituciones Educativas en las que se realizó la investigación se ubican en el distrito de Bellavista las mismas que poseen a una de las poblaciones con una alta tasa de problemas de salud mental en adolescentes. Tal como lo señala El Comité Distrital de Seguridad Ciudadana (CODISEC, 2017), afirmando que uno de los mayores problemas psicosociales que afronta el distrito de Bellavista, es el uso de sustancias ilegales en niños y adolescentes, pues se han reportado 98 casos de escolares consumidores de sustancias psicoactivas. El abandono escolar suele aumentar cada año, en el año 2014 uno de los principales factores para que los escolares abandonaran el colegio fue su situación económica y otro factor fue su inasistencia a clases. Los casos de violaciones sexuales en adolescentes suele tener un rango mínimo, siendo un elemento principal la violencia familiar o los hogares disfuncionales. Otro importante problema es el pandillaje escolar, en el año 2014 se reportaron 225 casos, habiendo utilizado armas y formación de pandillas y en el año 2015 entre los meses de enero y marzo se evidenciaron 34 casos de pandillaje.

Es por ello que esta investigación busca determinar las propiedades psicométricas del Inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI), y cómo funciona en una población educativa, diferente a la población señalado por el autor del instrumento, todo esto con el objetivo de seguir avanzando en investigación psicométrica y sobre todo tener una herramienta que nos permita una temprana detección e intervención de los diversos problemas de salud mental en adolescentes.

1.2 Trabajos Previos

1.2.1 Antecedentes Internacionales

Torres y Mogrovejo (2016) en su trabajo de investigación que tiene como título “Personalidad de adolescentes en proceso de rehabilitación de drogas” realizado en la Universidad de Cuenca, Ecuador, el cual tiene como objetivo identificar y describir los

rasgos de personalidad más relevantes en adolescentes varones en proceso de rehabilitación de drogas por abuso o dependencia de sustancias. Tuvo una muestra de 45 adolescentes varones con un diagnóstico de abuso o dependencia de drogas, en un proceso de internamiento en un centro de rehabilitación, con edades entre 14 y 18 años. Para esta investigación se utilizó el Inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI), adaptación española, y un cuestionario sobre consumo de drogas en adolescentes. Los resultados aseguran la existencia de rasgos de personalidad predominantes en adolescentes, los cuales son rasgos Rebelde (25.2%) y Rudo (23.3%) clasificando estas características dentro del trastorno antisocial descrito en el de Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5) los cuales no pueden ser diagnosticados como tal antes de los 18 años de edad. Asimismo se encontró una alta prevalencia del consumo de marihuana y base de cocaína.

Barrera (2013) nos dice que en su investigación trabajó “Escalas contra-teóricas del Inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI): evaluación de sesgo de constructo” realizado en la Universidad de la Frontera, Chile, cuyo objetivo general consistió en examinar la presencia de sesgo de constructo como explicación cultural del comportamiento de las escalas contra-teóricas del MACI, según el juicio de psicólogos clínicos chilenos. Tuvo una muestra de 49 psicólogos clínicos dedicados a la atención de adolescentes, los cuales tenían que cumplir dos criterios: ser chilenos y tener mínimo cinco años de experiencia profesional en la atención clínica de adolescentes. Estos investigaron el grado en que la definición del constructo evaluado por cada escala contra-teórica (y sus ítems), refleja ajuste o desajuste psicológico en adolescentes chilenos. Se determinó la existencia de sesgo de constructo al interior de estos, sesgo que se origina por el tipo de respuesta que se solicita al adolescente, y el sistema de ponderaciones de los ítems. Finalmente, se discute los resultados en términos de la teoría subyacente al MACI, y la literatura sobre sesgo y equivalencia transcultural en la evaluación de la personalidad.

Vinet y Forns (2006) plantean en su investigación “El inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) y su capacidad para discriminar entre población general y clínica” realizado en la revista virtual Psykhe en la Pontificia Universidad Católica de Chile, el cual tiene como objetivo principal determinar la capacidad del instrumento MACI para distinguirlo entre la población general y clínica. La muestra total está conformada por 617 adolescentes chilenos de edades entre 13 y 18 años, esta muestra organizada por 391

adolescentes no-consultantes, y a 226 consultantes por dificultades psicológicas. Entre los resultados se evidencia que el instrumento proporciona el diagnóstico discriminativo dentro de consultantes y no consultantes y además podría ser usado para la detección patológica en población habitual, 85% de las escalas obtiene un adecuado dominio discriminativo con registros adecuados de sensibilidad y especificidad, sin embargo, las escalas Sumisión, Insensibilidad Social, Predisposición Delictiva y sentimientos de Ansiedad, no poseen poder discriminativo entre consultantes y no consultantes.

Vinet y Alarcón (2003) en su artículo denominado “El inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) en la evaluación de adolescentes chilenos”, realizado en la revista virtual *Psykhé* en la Pontificia Universidad Católica de Chile, cuyo objetivo fue conocer las propiedades psicométricas básicas del MACI en distintos grupos de adolescentes chilenos. Esta investigación tuvo tres estudios empíricos realizados en Chile, con adolescentes de los cuales sus edades están entre 13 y 18 años, en las cuales se utilizó el análisis de confiabilidad en las escalas. El primer estudio, fue realizado con una muestra de 300 adolescentes escolarizados, sin ningún problema de salud mental, en el cual se obtuvo coeficientes desde 0,57 hasta 0,90. El segundo estudio, tiene una evaluación a 74 adolescentes consultantes por problemas de salud mental y sus pares no consultantes, mostrando la capacidad del MACI para discriminar entre estos dos grupos y se obtuvo coeficientes de 0,51 hasta 0,86. El tercer estudio, evaluó a 62 adolescentes con problemas de adaptación social y muestra la capacidad del instrumento para distinguir estos jóvenes de un grupo normal pareado, donde se encontraron coeficientes comprendidos entre .60 y .89.

1.2.2 Antecedentes Nacionales

Pari y Peralta (2018) plantea en su trabajo de investigación: “Estilos de apego y prototipos de personalidad en estudiantes del nivel secundaria en una institución de Lima”, realizado en la Universidad Peruana Unión – Lima, Perú, empleo el diseño no experimental de tipo correlacional, el cual tuvo como objetivo principal analizar la relación entre los prototipos de personalidad y los estilos de apego. La muestra estuvo conformada por 310 estudiantes del 2do a 5to año escolar, de ambos sexos y con edades entre 13 a 18 años. Se recolectó información a través del Autocuestionario de Modelos Internos de Relaciones de Apego (CaMir) de Pierrehumbert y Karmiola para medir los estilos de apego y el Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI) para evaluar prototipos de personalidad. Los resultados obtenidos evidencian correlaciones significativas entre los estilos de apego y los

prototipos de personalidad Egocéntrico ($x=62.539$, $p<.05$), Opositorista ($x=10.423$, $p<.05$) y Conformista ($x=62.539$, $p<.05$). Además, se estableció un análisis de fiabilidad en ambos instrumentos los cuales tienen un puntaje para el cuestionario de modelos internos de relaciones de apego de .801, el cual se considera una elevada fiabilidad y para el inventario clínico para adolescentes de Millon un coeficiente que oscila entre .577 a .911, lo que indica una buena consistencia interna del instrumento.

Moscoso y Rottier (2016), en su trabajo de investigación en psicología que tiene como título “Prototipos de personalidad en adolescentes infractores institucionalizados según el inventario clínico Millon (MACI), realizado en la Universidad San Ignacio de Loyola, cuyo objetivo principal fue establecer los prototipos de personalidad en adolescentes infractores institucionalizados según el Inventario Clínico Millon, en adolescentes correspondientes al Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Lima. La muestra fue constituida por 100 adolescentes varones, en los cuales sus edades que oscilan dentro de los 14 y 18 años, Para la evaluación se utilizó el Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI). Se obtuvo por resultado que los prototipos con superior significancia son Conformista 27%, Sumiso 19% y Rudo 18%, en el cual la mayor parte procedentes de familias nucleares y monoparentales, siendo también consumidores de sustancias legales e ilegales y perteneciendo a un entorno social en el cual, prevalece las drogas, robo y el pandillaje.

Morales (2013) denomina su investigación como “Comportamiento antisocial persistente y limitado a la adolescencia entre infractores institucionalizados”, realizada en Lima en la Pontificia Universidad Católica del Perú, el cual tiene como objetivo principal es describir las posibles desigualdades de personalidad existente entre los adolescentes infractores que empiezan tempranamente contra los que se comienzan tardíamente en la infracción a la ley continuando con el modelo teórico de Moffitt (1993). La muestra está conformada por 200 adolescentes cuyas edades oscilan entre 15 y 17 años con un promedio de 17 años de edad. El instrumento que se utilizó fue el MACI que fue adaptado por Iza (2002), Se concluyó que los que empiezan a una etapa más prematura la conducta antisocial tienen los más altos puntajes en el inventario, por otro lado los que recién iniciaron en los delitos cuando eran adolescentes, tienen las puntuaciones más inferiores en las escalas teóricamente vinculadas a la conducta antisocial adolescente.

1.3 Teorías relacionadas al tema

Definir el término personalidad es muy amplio, debido a que han ido surgiendo distintas teorías que explican cómo es la personalidad. Según Schultz y Schultz (2010) nos dice que personalidad procede del latín persona, que simboliza la máscara que usaban los artistas en una puesta de teatro. Desde la etimología podemos concretar que personalidad hace referencia a las características externas y evidentes, a los aspectos que las personas perciben. Partiendo de esta definición se evidencia que a nivel mundial existen diversos problemas de salud mental, debido a que la gran parte de personas no tienen adecuados patrones de personalidad, desencadenando algún trastorno. En la actualidad, es de importancia las investigaciones psicométricas, ya que nos permiten crear, adaptar o poner a prueba las propiedades psicométricas de un instrumento, siendo vital porque nos proporciona una adecuada prevención e intervención al campo de la salud mental. En esta investigación tenemos un instrumento que nos da una herramienta diagnóstica para establecer prototipos de personalidad y síndromes clínicos, y así poder identificar los casos en riesgo en una población escolar, que por las diversas problemáticas del distrito se muestra vulnerable. Es indispensable analizar los distintos tipos de validez del MACI como herramienta de detección psicopatológica.

Teoría Clásica de los Test (TCT)

Según Martínez, J. Hernández y V, Hernández (2014, p. 37), explican que los ítems luego de ser creados y administrados a las personas, tienen que vincularse a las respuestas obtenidas con el constructo que los motiva, en otras palabras, tenemos que tener una manera de calificación del constructo.

Teoría de Respuesta al Ítem (TRI)

En la teoría de respuesta al ítem se busca el beneficio total de los evaluados en el campo de las actividades, se propone una variable de aprovechamiento. Donde se encuentra el modelo matemático de la probabilidad, en el cual un individuo contestara acertadamente a un ítem dado, en relación al parámetro de aprovechamiento de ese mismo individuo y uno o un crecimiento de parámetros para el ítem. Siendo también la unidad más importante de la observación (Muratta, Pareja, Matalinares, 2012).

Psicometría

Según Meneses (2013, p. 38), nos dicen que la psicometría es la ciencia que se ocupa del grupo de métodos, técnicas y teorías comprometidas al desarrollo y aplicación de test, se encarga de medir indirectamente los fenómenos psicológicos cuyo fin es establecer descripciones, clasificaciones, diagnósticos, explicaciones o predicciones que orienten una acción o toma de decisiones del comportamiento de los individuos.

Muñiz (1998) nos dice que “lo específico de la psicometría sería su énfasis y especialización en aquellas propiedades métricas exigibles a las mediciones psicológicas independientemente del campo sustantivo de aplicación y de los instrumentos utilizados” (p. 17).

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), refieren que “toda medición o instrumento de recolección de datos debe reunir tres requisitos esenciales: confiabilidad, validez y objetividad” (p. 200).

Confiabilidad

Para Hernández, Fernández y Baptista (2014), “la confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales” (p.200). Se pueden encontrar distintos métodos para evaluar la confiabilidad de una herramienta de medida.

Factores que afectan a la fiabilidad

Fiabilidad y variabilidad

Al hablar de la fiabilidad de un instrumento, no solo hablamos de las características propias del instrumento, sino también del tipo de muestras de individuos que se utilizaran para calcularla (Muñiz, 1998).

Uno de los aspectos de la muestra que influye en la fiabilidad es su variabilidad, al aumentar la variabilidad de la muestra incrementa el valor del coeficiente de fiabilidad.

Fiabilidad y longitud

Según Muñiz (1998), nos dice que uno de los factores que afecta la fiabilidad es el número de ítems del test, siendo esto denominado longitud. Si tenemos un instrumento y se aumenta

su longitud varias veces a base de ítems paralelos a los originales, la fiabilidad del nuevo test alargado se obtiene por la fórmula de Spearman-Brown.

Fiabilidad y nivel de puntuaciones en el test

Un instrumento no siempre rinde igualmente conciso para todos los sujetos. Su error típico de medida puede depender de la puntuación o nivel de las personas del instrumento. Una de las causas fundamentales es que el error típico de medida, no sea el mismo para cualquier nivel de puntuación, radica en el tipo de ítems que componen un test (Muñiz, 1998).

Validez

Según Muñiz (1998) refiere que “un test es una muestra de conducta a partir de la cual se pretende hacer ciertas interferencias. La validez se refiere al conjunto de pruebas y datos que han de recogerse para garantizar la pertinencia de tales inferencias” (p.153). Esto nos dice que es un procedimiento que busca saber si un instrumento está midiendo efectivamente lo que pretende medir.

Se establecen tres tipos de validez

Validez de Contenido

La validez de contenido insinúa el requisito de avalar que el instrumento establece un modelo óptimo y significativo de los temas que se pretende calcular con él (Muñiz, 1998). Donde se enfoca en el concepto preciso del dominio y el proceso sobre el nivel de capacidad con el cual dicho dominio se calcula.

Validez de Criterio

Se determina por la efectividad de un instrumento para pronosticar un comportamiento en circunstancias determinadas. Para delimitar este modelo de validez se necesita contrastar los índices alcanzados en el instrumento con un juicio exterior, en donde se calcule en distintos ambientes, el rasgo que el instrumento procura calcular. Se divide en predictiva y concurrente (Alarcón, 1991).

Validez de Constructo

Según Kerlinger (2000) nos dice que “el aspecto más importante sobre la validez de constructo que la separan de otros tipos de validez es su preocupación por la teoría, los

constructos teóricos y la investigación científica empírica, incluyendo la comprobación de relaciones hipotetizadas” (p. 609). Poniendo mayor énfasis en los dominios que se calculan, más que en los instrumentos usados para conseguir la evaluación.

Validez Factorial

Es un método de análisis multivariado que sobre ciertos requisitos y limitaciones, permite valorar los componentes que forman parte de un grupo de variables. Dado que es usual que las medidas psicológicas correlacionen entre sí, será probable disminuir el número de variables a un número inferior de elementos y descubrir así interpretaciones y modelos más parsimoniosos (Muñiz, 1998).

Análisis paramétricos

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), nos dicen que el análisis paramétrico está conformado por una distribución poblacional normal, en cuanto a los rangos de medida de las variables se dan por intervalos o razón.

Coefficiente de correlación de Pearson

Es una prueba estadística que determina la relación que existe entre las dos variables de estudio medidas en un nivel por intervalos o razón. Este proceso se determina a partir de las puntuaciones obtenidas en una muestra de dos variables.

Análisis no paramétrico

En la gran parte de estos estudios no necesitan de presupuestos en relación a la forma de la distribución poblacional, se dan distribuciones no normales o libres. Las variables no específicamente deben medirse en un nivel por intervalos o de razón, pueden examinar datos nominales y ordinales.

Coefficiente de correlación de Spearman

Es una medida de correlación para variables en un rango de evaluación ordinal, de tal manera que los sujetos, incidentes o unidades de estudio de la muestra pueden organizarse por niveles. Este coeficiente puede relacionarse estadísticamente con escalas tipo Likert.

Adaptación

La adaptación de la prueba a las particularidades gramaticales y culturales de los individuos que serán determinadas, es también razón de un inevitable interés. En la gran parte de los casos los test de evaluación que son utilizados en psicología en nuestro ambiente cultural tienen su principio en una sociedad británica. La utilidad que presenta esta condición es que posibilita que, una vez traducido un test, resulta más sencilla la homologación de la prueba desde un punto de vista internacional, a la vez que favorece el enriquecimiento de investigaciones de tipo transcultural en los que un mismo rasgo verifica entre varios conjuntos culturalmente desiguales. No obstante hay que tener presente que interpretar una prueba es requisito necesario pero no siempre idóneo (Valero, 2014).

Personalidad

Teoría Psicoanalítica de la personalidad

Uno de los primeros enfoque que estudian la personalidad es el psicoanálisis, que fue establecido por Sigmund Freud, quien baso su enfoque en las fuerzas del inconsciente, los impulsos biológicos del sexo y de la agresión, y los inevitables conflictos de la niñez temprana, el considero que esto moldea y rige en la personalidad de cada persona (Schultz y Schultz, 2010).

Niveles de la conciencia

Freud nos dice que hay tres niveles de conciencia donde la parte consciente se puede visualizar, la parte preconscious es la que algunas veces puede ser visible e invisible, y la parte inconsciente, que regularmente está escondida.

El consciente

Cloninger (2003) señala “el nivel consciente se refiere a las experiencias de las cuales la persona se dan cuenta, incluyendo recuerdos y acciones intencionales. Esta conciencia funciona de manera realista” (p. 37). Esto quiere decir que tenemos conciencia de lo que pasa a nuestro alrededor y solemos aceptarlo.

El preconsciente

Según Schultz y Schultz (2010) en este nivel es donde se almacenan las memorias, percepciones, juicios, opiniones e ideas en las que no somos conscientes en el instante, pero si los podemos evocar con facilidad.

El inconsciente

El inconsciente nos indica los procesos mentales en los cuales el sujeto no se da cuenta de las acciones que realiza. Se dice que esta parte es reprimida, lo cual quiere indicar que se niega a convertirse en consciente. En los temas del inconsciente están las memorias traumáticas olvidadas y los deseos negados (Cloninger, 2003).

En conclusión podemos decir que la teoría psicoanalítica de Freud se basó en las experiencias, en los conflictos que sean presentado en el pasado y no han sido resueltos en el presente, siendo esto importante al construir la personalidad, ya que esto determinara como afrontaremos los diversos problemas en la vida diaria. Muchos de estos conflictos se han presentado de manera consciente e inconsciente, para luego ser analizados por el preconsciente, creando juicios y perspectivas.

Teoría neopsicoanalítica

Diversos teóricos se oponen a la idea que tuvo Freud en dos aspectos esenciales, Cloninger (2003) nos dice que “pusieron énfasis en la capacidad del individuo para demorar la gratificación, no simplemente dirigido por los impulsos inconscientes del ello” (p. 103). La mayoría de autores pusieron mayor atención a la sociedad, que es donde se desarrolla la personalidad, siendo una parte importante los instintos, pero no son una necesidad vital.

La teoría neo psicoanalítica da mayor importancia a los componentes culturales que actúan en las personas. Las jerarquías sociales tanto el linaje como el sexo no predominan en el progreso de la personalidad y la tranquilidad de los individuos (Cloninger, 2003).

Teoría basada en el ciclo vital

Según Schultz y Schultz (2010) nos dice que Eric Erickson se basó en el crecimiento de la personalidad en lo amplio de toda la existencia. Donde él pensó que todas las áreas de la personalidad se pueden aclarar en razón de crisis que es conveniente confrontar y solucionar en cada una de sus etapas.

Todas las personas nos desarrollamos en una población particular, en la cual, mediante los aspectos determinados de una cultura, de los cuidados que le damos a los niños y de las instituciones sociales, influyen en gran cantidad en como la persona resuelve los conflictos.

Cada etapa del desarrollo tiene una crisis en común, que necesita algún cambio de conducta y personalidad. Schultz y Schultz (2010) nos indica “Mientras no hayamos resuelto este conflicto, la personalidad no podrá seguir con la secuencia normal del desarrollo ni adquirir la fuerza necesaria para encarar la crisis de la etapa siguiente” (p. 211), explicando así la importancia que tiene esta teoría en el desarrollo del ciclo vital.

A diferencia con la teoría establecida por Freud, Erickson basa su teoría en el desarrollo psicosocial, por otro lado Freud basa su teoría en el desarrollo psicosexual, siendo otra diferencia el rango de edades, donde Freud describe sus teorías en los inicios de los años de vida y Erickson creía que la personalidad se desarrolla a lo largo de la vida, desde que nacemos, luego pasamos por la madurez y hasta la muerte (Carver & Sheier, 2014).

Teoría de los rasgos

Respecto a la teoría de los rasgos Carver y Sheier (2014) refieren:

La personalidad de los rasgos se ejemplifica en dos puntos. Uno es el punto de vista de que las personas son consistentes en sus acciones, pensamientos y sentimientos a través del tiempo y de las situaciones. De hecho, el concepto de rasgo se refiere a que las personas son las mismas, aun cuando el tiempo pase y se muevan de una situación a otra. Un segundo punto es que las personas difieren entre sí de muchas maneras, el campo de la psicología de la personalidad se guía, en parte, por el énfasis en estas diferencias entre las personas; este énfasis es especialmente importante para la perspectiva de los rasgos. La composición del patrón difiere de una persona a otra. La intersección entre esos rasgos en una persona dada define su personalidad (p. 52).

Algunos autores de este enfoque difieren en su teoría, según Schultz y Schultz (2010) nos dice que Hans Eysenck coincidía con Raymond Cattell en que la personalidad se forma de características o circunstancias, obtenidos mediante el análisis factorial, sin embargo, el critica el método y la investigación de Cattell en razón de la posible subjetividad de la técnica y de la dificultad para reproducir los resultados que este obtuvo. El usa el análisis factorial

para descubrir los rasgos de personalidad, pero lo complementa con pruebas y trabajos experimentales.

Schultz y Schultz (2010) indican que “algunos psicólogos criticaron la idea de que la personalidad conste de rasgos distintivos. La rebatieron diciendo que, si los rasgos individuales bastaran para explicar la personalidad, nos comportaríamos igual en todas las situaciones” (p. 240), esto quiere decir que el comportamiento y conducta de las personas suele cambiar dependiendo de cada situación, no actuamos de la misma manera en todos los eventos que han sucedido o sucederán en nuestra vida.

La teoría Humanista

La definición de teoría humanista se centra en los intereses y valores de la persona, según Schultz y Schultz (2010) “criticaron a Freud y los partidarios de la tradición psicoanalítica porque solo estudiaban el aspecto patológico de la personalidad” (p. 297). Al solo estudiar el aspecto patológico, en que circunstancia podrían estudiar las peculiaridades y virtudes que tienen las personas.

Las más importantes características de la corriente humanista se basan en su responsabilidad con el desarrollo individual, Carver y Sheier (2014), identifican 5 particularidades primordiales:

La primera se basa en aspectos superiores, más avanzados y sanos de la experiencia humana y su desarrollo. Entre los cuales están la creatividad y la tolerancia.

La segunda característica se centra en la experiencia subjetiva del individuo, que incluye la experiencia emocional.

La tercera característica hace mención a que los psicólogos humanistas ponen mayor énfasis en el presente que en el pasado o en el futuro.

La cuarta característica comprende que cada individuo es responsable de los resultados de su vida. No hay condiciones pasadas que predeterminen el presente.

Y en la última característica se pretende aplicar sus descubrimientos al mejoramiento de la condición humana modificando el ambiente en que se desarrolla la gente. (p. 409)

La teoría cognoscitiva

Esta teoría nos dice como comprendemos el exterior e internamente se conoce cada persona, en como observamos, determinamos, practicamos, razonamos, tomamos elecciones y solucionamos conflictos.

Schultz y Schultz (2010) nos dice que “percibimos el mundo de las experiencias del mismo modo que los científicos: formulamos hipótesis acerca del entorno y las comprobamos con la realidad de la vida diaria” (p. 351). Esto nos quiere decir que solemos observar lo que pasa en la vida y luego le asignamos una explicación personal, siendo esta explicación la experiencia que simboliza nuestra visión propia de la vida.

A diferencia de otras teorías, esta se diferencia en que George Kelly intenta explicar en su totalidad los aspectos de la personalidad, implicando los factores emocionales, desde el desarrollo cognoscitivo.

Modelo de personalidad de Millon

Millon (2006) define a la personalidad como “un patrón complejo de características psicológicas profundamente enraizadas, que se expresan de forma automática en casi todas las áreas de la actividad psicológica” (p.2).

La propuesta de Millon para determinar la estructura al área de personalidad se conforma por dos representaciones en un mismo modelo. Una inicial representación está fundamentada en la teoría del aprendizaje biosocial y la segunda representación se basa en la teoría evolucionista.

Modelo biosocial

Según Millon (1981) nos dice que el desarrollo evolutivo es el más importante encargado de establecer los estilos y trastornos de personalidad que se presentan en la adolescencia y edad adulta. Las circunstancias más primordiales que describen el estilo de personalidad de una persona son las vivencias del pasado y su naturaleza biológica.

Este enfoque señala que la relación de los aspectos biológicos y psicológicos no son unidireccionales al curso de que las categorías biológicas siempre anticipan e intervienen en el rumbo del aprendizaje y las vivencias, la estructura de las consecuencias puede ser opuesto, sobre todo en las fases primarias de la vida (Millon, 1981).

Se establece tres dimensiones para poder entender la personalidad

La dimensión actividad-pasividad nos dice que la conducta del individuo está dirigida a tomar la iniciativa para estructurar los hechos que lo rodean o si su conducta es reacio a ellos.

La dimensión placer-dolor diferencia entre una inclinación a lograr estímulos positivos del entorno o la inclinación a distanciarse de las vivencias y acontecimientos negativos.

La tercera y última dimensión, sujeto-objeto nos evidencia la inclinación del individuo por concentrarse en el mismo y alcanzar sus metas, o sino, concentrarse en los requerimientos del resto de personas antes que las de él.

Modelo evolucionista

Millon (1990) replantea su enfoque verificando las particularidades más implícitas e intensas que están en la conducta humana. La conclusión primordial de Millon es que la manera más eficaz de interpretar las leyes más intensas de la actividad del individuo está conformada en explorar los orígenes universales obtenidos de expresiones no psicológicas de la materia.

Esta exploración de los orígenes universales del desarrollo humano que se expresan en la esfera psicológica no rechaza el enfoque de aprendizaje biosocial ni tampoco la teoría ontogenética de los estadios neuropsicológicos. Millon reconfigura su enfoque a partir de la biología evolutiva, pero este enfoque se mantiene de la misma forma como fue definido en 1969. La distinción más trascendente es que se valora una nueva dimensión, la cual es llamada abstracción, que nos dice que simboliza la capacidad de interpretar al mundo, tanto externa como internamente (Millon, 1990).

Adolescencia

Según Papalia, Wendkos y Duskin (2005), nos dicen que “el paso de la niñez a la adultez no se señala por un suceso único, sino por un largo periodo conocido como adolescencia” (p. 461), en las cuales se observa diferentes cambios en el desarrollo tanto físico, cognitivos y psicosociales.

Millon (1993) refiere que la adolescencia no es una etapa placentera, está llena de profundas experiencias, sensaciones y conductas que son paradójicas en diferentes entornos de la etapa adolescente. Los que inician desde la misma estructura de la personalidad a ambientes más exteriores como el vínculo con sus similares y con la población adulta.

Duración de la adolescencia

Esta etapa está comprendida entre el término de la infancia y el inicio de la edad adulta. Empieza a los 11 años y termina a los 19 años. Esta etapa está comprendida por diversos cambios que se dan a nivel social, sexual, físico y psicológico.

Cambios físicos del adolescente

Los cambios biológicos que se mencionan al término de la niñez incorporan el aumento repentino del adolescente, el inicio de la menstruación de las mujeres, la aparición de semen en la orina de los hombres, la madurez de los órganos reproductivos primarios y el crecimiento de las características reproductivas secundarias.

Cambios psicológicos en la adolescencia

Esta etapa es una de las más difíciles de todo el ciclo vital. Los adolescentes son conscientes y tienen la certeza que todas las personas los observan, por lo tanto, su organismo reiteradamente los traiciona; a la vez, la adolescencia nos da nuevas ocasiones, las cuales suelen abandonarse de distintas maneras por los adolescentes.

Desarrollo de la personalidad en los adolescentes

La adolescencia es una etapa muy sensible y vital en el progreso de la personalidad que nos indica cómo va a ser una persona en su vida adulta, su crecimiento social y emocional. La identidad personal toma un papel importante, al igual que el ambiente donde se desenvuelve el adolescente, tanto como en su familia y sus relaciones de amistad.

1.4 Formulación del problema

¿Cuáles son las propiedades psicométricas del inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) para su aplicación en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018?

1.5 Justificación del estudio

El desarrollo del presente trabajo de investigación es pertinente, ya que aporta evidencias de validez y confiabilidad del MACI, este instrumento es importante debido a la población de estudio, la cual según su realidad problemática, nos revela que existen diversos problemas psicosociales en los adolescentes, al mismo tiempo, el inventario no cuenta con investigaciones de estudios psicométricos a nivel nacional.

A nivel práctico, mediante la aplicación del inventario pone a prueba la consistencia y validez del instrumento de evaluación para obtener un resultado más fiable al momento de evaluar prototipos de personalidad y síndromes clínicas en la población adolescente.

A nivel social, aporta con un instrumento diagnóstico para identificar los posibles casos en riesgo en la población adolescentes del distrito de Bellavista, evidenciando la ganancia social que acredita la investigación.

A nivel teórico, contribuye a que las personas interesadas en el inventario tengan un antecedente para futuros proyectos, además se podrá sistematizar y ser integrado al medio de la ciencia, donde se demuestro las propiedades psicométricas del inventario y como es su función en el ámbito escolar.

Por último, la importancia de esta investigación radica en determinar las propiedades psicométricas del instrumento, siendo el inventario clínico para adolescentes de Millon en este caso en particular. Es de gran importancia si los resultados que se obtengan permitan un instrumento válido y confiable.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Determinar las propiedades psicométricas del inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria en dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018.

1.6.2 Objetivos específicos

O1: Determinar evidencias de validez basados en el contenido y constructo del Inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018.

O2: Determinar la confiabilidad mediante el análisis de consistencia interna del inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

El diseño de investigación fue no experimental, de corte transversal, debido a que se analizó la variable en su solo periodo de tiempo. El estudio se realizó sin la manipulación de la variable y se observó los fenómenos en su entorno originario según lo afirma Hernández, Fernández y Baptista (2014).

El tipo de investigación que se utilizó es instrumental, en la cual Montero y León (2007) señalan que son aquellos estudios encabezados al aumento de instrumentos, incorporando tanto el diseño (o adaptación) como las investigaciones de las propiedades psicométricas.

El nivel de investigación fue aplicada que nos dice que tiene como meta crear nueva tecnología partiendo desde conocimientos adquiridos mediante estrategias, al mismo tiempo se plantean nuevos saberes, con el objetivo de estructurar y sistematizar la realidad a investigar (Tam, Vera y Oliveros, 2008, p.147).

$$M \longrightarrow Ox$$

Dónde:

M = Estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista

Ox = Observaciones de la variable personalidad

2.2 Variable y definición operacional

- Personalidad

Definición conceptual

Millon (2006) define a la personalidad como “un patrón complejo de características psicológicas profundamente enraizadas, que se expresan de forma automática en casi todas las áreas de la actividad psicológica” (p. 2).

Definición operacional

En el Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI) se obtiene puntajes que evalúan, según el autor, 30 escalas de personalidad las mismas que se clasifican en cuatro dimensiones:

- **Prototipos de personalidad**
Los prototipos de personalidad reflejan la manera en que los rasgos y características de personalidad se combinan para construir un prototipo, en los cuales se organizan y diferencian entre sí en función de tres polaridades. Las polaridades hacen referencia a los núcleos organizadores de la experiencia de aprendizaje interpersonal, relacionados con los principios de la evolución (Forns, 2004).
- **Preocupaciones expresadas**
Se refiere a un conjunto de percepciones y actitudes que suelen ser comunes entre adolescentes con conflictos (Millon, 1990).
- **Síndromes clínicos**
La dimensión síndrome clínicos refleja distorsiones o alteraciones bien definidas por los cuadros clínicos que representan y toman pleno sentido en función del patrón de personalidad que los sustente (Millon 1990).
- **Índices modificadores**
Para Forns (2004), los índices modificadores nos sirven para corregir y modificar el resultado de las demás escalas y a la vez nos permite establecer la fiabilidad de la prueba, a través del cual analiza el grado de atención y coherencia del sujeto en el proceso de respuesta al instrumento.

Escala de medición

Intervalos.

2.3 Población y Muestra

2.3.1 Población

Según Hernández et al. (2014), la población es un grupo de todos los casos que han sido seleccionados, que concuerdan con determinadas características de contenido, de lugar y tiempo. Para fines de esta investigación, la población está conformada por un aproximado de 1658 estudiantes de dos instituciones educativas públicas de 2° a 5° del nivel secundaria del distrito de Bellavista.

Tabla 1

Total de estudiantes de secundaria de 2do a 5to matriculados en instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista-Callao en el 2018

Institución educativa	Sexo	2do	3ro	4to	5to	Total de estudiantes de secundaria
Dora Mayer	Masculino	125	131	110	116	482
	Femenino	111	117	125	107	460
Callao	Masculino	101	111	100	89	401
	Femenino	78	109	68	60	315
	Total	459	486	417	408	1658
	Muestra (n)					731

Fuente: Recuperado de Escala, estadística de la calidad educativa (2018)

2.3.2 Muestra

En la presente investigación la muestra estuvo conformada por 731 estudiantes de dos instituciones educativas del distrito de Bellavista-Callao, del 2° al 5° del nivel secundaria, la cual se obtuvo mediante la fórmula de cálculo siguiente:

$$n = \frac{N \cdot 0^2 \cdot Z^2}{(N-1) \cdot e^2 + 0^2 \cdot Z^2}$$

$$n = \frac{(1658) \cdot (0.5)^2 \cdot (2.17)^2}{(1658-1) \cdot (0.05)^2 + (0.5)^2 \cdot (2.17)^2} = 731$$

Donde:

n = el tamaño de la muestra.

N = tamaño de la población

0 = Desviación estándar de la población que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor constante de 0,5.

Z = Valor obtenido mediante niveles de confianza, se toma en relación al 97% de confianza que equivale a 2,17.

e = Límite aceptable de error muestral siendo 0,05.

2.3.3 Muestreo

La técnica utilizada en la presente investigación es un muestreo de tipo no probabilístico e internacional, ya que no todos los sujetos tendrán la posibilidad de ser elegidos, sino será por juicio o accesibilidad del investigador (Hernández et al., 2014)

Criterios de inclusión

Estudiantes de 2do a 5to grado de secundaria, hombres y mujeres

Matriculados en las instituciones educativas

Estudiantes de 13 a 18 años

Estudiantes promovidos en los grados del nivel secundaria

Criterios de exclusión

Casos en los que no se haya cumplido la evaluación de forma satisfactoria

Alumnos que no desean participar voluntariamente

Alumnos que no estén matriculados en las instituciones educativas

Estudiantes que no estén entre los 13 a 18 años

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.4.1 Técnica: Evaluación psicométrica:

Según Alarcón (2008) define a la evaluación psicométrica, como el estudio de la psicología que explora el análisis de las propiedades y peculiaridades psicológicas que presenta un individuo, con la finalidad de determinar los principios para que las evaluaciones sean realizadas de forma correcta.

Inventario

Para esta investigación se utilizara un inventario, el cual es un instrumento que recolectara información de encuesta, mediante una entrevista personal, dando información factual, pensamientos, actitudes y motivos del comportamiento (Kerlinger, 2000).

Instrumento “Inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI)”, el cual permite establecer las características de personalidad en los estudiantes de secundaria de dos instituciones públicas del distrito de Bellavista-Callao.

Ficha técnica

Nombre	: MACI Inventario clínico para adolescentes de Millon
Autor	: Theodore Millon, con la colaboración de Carrie Millon, Ph D. y Roger Davis
Adaptación	: Vinet y Alarcón (2003) adaptación en Chile
Año	: 1993
Administración	: Individual y colectiva
Ámbitos de Aplicación	: 13 a 19 años
Finalidad	: Evaluación de las características de personalidad y los síndromes clínicos de los adolescentes
Materiales	: Manual, cuadernillo, hoja de respuestas y disco perfil
Tiempo de aplicación	: aproximadamente 30 minutos
Ítems	: 160 ítems

Dimensiones y subdimensiones:

- **Prototipos de personalidad:** Introverso (1), Inhibido (2A), Pesimista (2B), Sumiso (3), Histriónico (4), Egocéntrico (5), Rebelde (6A), Rudo (6B), Conformista (7), Opositor (8A), Auto punitivo (8B) y Tendencia límite (9).
- **Preocupaciones expresadas:** Difusión de la identidad (A), Desvalorización de sí mismo (B), Desagrado por el propio cuerpo (C), Incomodidad respecto al sexo (D), inseguridad con los iguales (E), Insensibilidad social (F), Discordancia familiar (G) y Abusos en la infancia (H).
- **Síndromes clínicos:** Trastornos de la alimentación (AA), Inclinación al abuso de sustancias (BB), Predisposición a la delincuencia (CC), Propensión a la

impulsividad (DD), Sentimientos de ansiedad (EE), Afecto depresivo (FF) y Tendencia al suicidio (GG).

- **Índices modificadores:** Transparencia (X), Deseabilidad (Y) y Alteración (Z).

Descripción del instrumento: Creado en 1993 por Theodore Millon con colaboración de Carrie Millon, Ph D. y Roger Davis, de procedencia estadounidense, el inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) en su versión original consta de 331 ítems evaluando 4 dimensiones y 33 sub dimensiones, siendo estos modificados a 160 ítems en el total de la prueba. Tiene una escala de tipo dicotómica, establecido en un rango de aplicación para edades entre los 13 y 19 años tanto para el sexo femenino como masculino. El instrumento tiene un formato de tipo dicotómico con 2 alternativas donde V: “Verdadero” y F: “Falso”.

2.5 Validez y confiabilidad del instrumento

Inventario Clínico para adolescentes de Millon (MACI)

En la presente investigación se realizó un análisis de validez de contenido mediante el criterio de jueces expertos en el área clínica, forense y psicométrica, se utilizó la prueba de V de Aiken en las que se obtuvo resultados que oscilan entre .93 y 1.00, obteniendo una adecuada validez de contenido. También se realizó el análisis de fiabilidad por dimensiones los coeficientes alfa varían entre .715 y .920, solo en la sub dimensión Deseabilidad (Y) el coeficiente alfa fue de .316.

2.6 Método de análisis de datos

El método cuantitativo está justificado en la toma de medidas, las cuales mediante el análisis de datos podrán finalizar en estadísticos.

En la actual investigación se tuvo un enfoque cuantitativo, donde los datos recolectados fueron expuestos gráficamente mediante el software estadístico SPSS (Statistical Product and Service Solutions) versión 23, para la pertinente explicación de los resultados.

Se seleccionó la población a la cual va dirigido el instrumento y se evaluó una muestra de 731 estudiantes de secundaria del distrito de Bellavista (Varones y mujeres) en las instituciones educativas públicas “Dora Mayer” y “Callao”.

Para realizar las propiedades psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI) en estudiantes de instituciones públicas de Bellavista, se realizó los siguientes procedimientos:

- a) Para encontrar la validez de contenido se trabajó con la calificación de 9 jueces expertos, los cuales inspeccionaron cada uno de los 160 ítems del inventario original y mediante la V de Aiken no se eliminaron ítems.
- b) Para elaborar el ingreso de la base de datos, se utilizó el programa estadístico SPSS 23 y el MS Excel 2012.
- c) Para la confiabilidad se utilizó el Coeficiente Alfa de Cronbach.

2.7 Aspectos éticos

Las fundamentaciones éticas de la actual investigación estimaron el compromiso y el alto nivel de responsabilidad en el desarrollo de este proyecto, eludiendo el plagio y/o falsedades, por lo tal se ha respetado la propiedad intelectual de los autores, por lo cual se citó cada texto o información empleada en la misma.

Para esta investigación se solicitó una carta de autorización que fue otorgada por la Universidad César Vallejo para las direcciones administrativas de la institución y coordinar con las autoridades responsables.

Momentos antes de la aplicación del inventario, se ingresó a los salones para brindar conocimientos a los estudiantes sobre los objetivos, beneficios y confidencialidad de la investigación, haciendo énfasis que su participación es voluntaria, por lo cual, se empleó el asentimiento informado cumpliendo con los procedimientos y protocolos necesarios.

III. RESULTADOS

Validez de contenido

Tabla 2

Validez de contenido del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI) mediante V de Aiken

Ítem	CLARIDAD											PERTINENCIA											RELEVANCIA											V.AIKEN GENERAL
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	S	V. AIKEN	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	S	V. AIKEN	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	S	V. AIKEN	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	.889	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	.96	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	.889	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	.96	
7	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	.889	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	.96	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	.889	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	.96	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	.889	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	.96	
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
19	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	.889	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	.96	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	

154	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00	
155	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00
156	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00
157	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00
158	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00
159	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00
160	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1.00

En la tabla 2 se muestra los resultados de la V de Aiken del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI). Los valores alcanzados oscilan entre una $V \geq .889$ en todos los ítems del instrumento, Estos valores señalan que ningún ítem será eliminado, ya que se considera un valor límite inferior a $V \geq .75$; por lo tanto se conservan los 160 ítems del inventario.

Tabla 3

Análisis gramaticales por criterio de jueces

Ítems original	Ítems modificados
P.11 Aunque me dan ataque incontrolables en los que como muchísimo, odio el peso que subo	P.11 Aunque me dan ataques incontrolables de hambre en los que como muchísimo, odio subir de peso
P.19 Supongo que soy un(a) quejumbroso(a) que espera que sucede lo peor	P.19 Supongo que soy un(a) que se queja mucho (a) que espera que suceda lo peor
P.62 Disfruto pensando en sexo	P.62 Disfruto pensando en sexo o viendo imágenes que tengan ese tipo de contenido
P.110 Las cosas buenas no perduran	P.110 Las cosas buenas no duran

En la tabla 3 se observa la calificación de los 9 jueces para la aplicación de la prueba, en los cuales se modificaron en su lenguaje los ítems 11, 19, 61, y 110; para su evaluación respectiva.

Tabla 4

Pruebas de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

	K-S	N	p
Maci	.074	731	.000
Introvertido (1)	.110	731	.000
Inhibido (2A)	.121	731	.000
Pesimista (2B)	.081	731	.000
Sumiso (3)	.048	731	.000
Histriónico (4)	.064	731	.000
Egocéntrico (5)	.055	731	.000
Rebelde (6A)	.087	731	.000
Rudo (6B)	.150	731	.000
Conformista (7)	.073	731	.000
Oposicionista (8A)	.081	731	.000
Autopunitivo(8B)	.048	731	.000
Tendencia límite (9)	.062	731	.000
Difusión de la identidad (A)	.050	731	.000
Desvalorización de sí mismo (B)	.055	731	.000
Desagrado por el propio cuerpo (C)	.086	731	.000
Incomodidad respecto al sexo (D)	.072	731	.000
Inseguridad con los iguales (E)	.119	731	.000
Insensibilidad social (F)	.038	731	.014
Discordancia familiar (G)	.104	731	.000
Abusos en la infancia (H)	.062	731	.000
Trastornos de la alimentación (AA)	.082	731	.000
Inclinación al abuso de sustancias (BB)	.062	731	.000
Predisposición a la delincuencia (CC)	.050	731	.000
Propensión a la impulsividad (DD)	.058	731	.000
Sentimientos de ansiedad (EE)	.056	731	.000
Afecto depresivo (FF)	.048	731	.000
Tendencia al suicidio (GG)	.074	731	.000

En la tabla 4, se aprecia los resultados de la prueba de normalidad, en la cual, se observan que las puntuaciones de las escalas que conforman el instrumento no se ajustan a la distribución normal ($p < .05$).

Tabla 5

Validez de constructo dimensión – test del inventario clínico para adolescentes de Millon

			MACI
Rho de Spearman	Introvertido (1)	Coeficiente de correlación	.768
		Sig. (bilateral)	.000
	Inhibido (2A)	Coeficiente de correlación	.696
		Sig. (bilateral)	.000
	Pesimista (2B)	Coeficiente de correlación	.836
		Sig. (bilateral)	.000
	Sumiso (3)	Coeficiente de correlación	.109
		Sig. (bilateral)	.003
	Histriónico (4)	Coeficiente de correlación	-.498
		Sig. (bilateral)	.000
	Egocéntrico (5)	Coeficiente de correlación	-.350
		Sig. (bilateral)	.000
	Rebelde (6A)	Coeficiente de correlación	.462
		Sig. (bilateral)	.000
	Rudo (6B)	Coeficiente de correlación	.533
		Sig. (bilateral)	.000
	Conformista (7)	Coeficiente de correlación	-.623
		Sig. (bilateral)	.000
	Oposicionista (8A)	Coeficiente de correlación	.845
		Sig. (bilateral)	.000
	Autopunitivo (8B)	Coeficiente de correlación	.871
		Sig. (bilateral)	.000
	Tendencia limite (9)	Coeficiente de correlación	.816
		Sig. (bilateral)	.000
	Difusión de la identidad (A)	Coeficiente de correlación	.756
		Sig. (bilateral)	.000
	Desvalorización de sí mismo (B)	Coeficiente de correlación	.820
		Sig. (bilateral)	.000
	Desagrado por el propio cuerpo (C)	Coeficiente de correlación	.579
		Sig. (bilateral)	.000
	Incomodidad respecto al sexo (D)	Coeficiente de correlación	-.449
		Sig. (bilateral)	.000
	Inseguridad con los iguales (E)	Coeficiente de correlación	.501
	Sig. (bilateral)	.000	
Insensibilidad social (F)	Coeficiente de correlación	-.017	
	Sig. (bilateral)	.650	
Discordancia familiar (G)	Coeficiente de correlación	.613	
	Sig. (bilateral)	.000	
Abusos en la infancia (H)	Coeficiente de correlación	.708	
	Sig. (bilateral)	.000	
Trastornos de la alimentación (AA)	Coeficiente de correlación	.632	
	Sig. (bilateral)	.000	
Inclinación al abuso de sustancias (BB)	Coeficiente de correlación	.626	
	Sig. (bilateral)	.000	
Predisposición a la delincuencia (CC)	Coeficiente de correlación	-.224	
	Sig. (bilateral)	.000	
Propensión a la impulsividad (DD)	Coeficiente de correlación	.498	
	Sig. (bilateral)	.000	
Sentimiento de ansiedad (EE)	Coeficiente de correlación	.193	
	Sig. (bilateral)	.000	
Afecto depresivo (FF)	Coeficiente de correlación	.791	
	Sig. (bilateral)	.000	
Tendencia al suicidio (GG)	Coeficiente de correlación	.792	
	Sig. (bilateral)	.000	

En la tabla 5 se aprecian los índices de correlación dimensión-test para el inventario clínico para adolescentes de Millon, los cuales oscilan entre $-.623$ y $.871$. Existiendo algunas escalas menores a $.20$, indicando un menor grado de validez.

Tabla 6

Fiabilidad por consistencia interna

Escala	Nº de Items	Alfa de cronbach
Transparencia (X)	*	*
Deseabilidad (Y)	17	.153
Alteración (Z)	16	.844
Introvertido(1)	44	.788
Inhibido (2A)	37	.849
Pesimista (2B)	24	.845
Sumiso (3)	48	.732
Histriónico (4)	41	.829
Egocéntrico (5)	39	.771
Rebelde (6A)	39	.684
Rudo (6B)	22	.664
Conformista (7)	39	.770
Oposicionista (8A)	43	.790
Autopunitivo (8B)	44	.912
Tendencia limite (9)	21	.815
Difusión de la identidad (A)	32	.759
Desvalorización de sí mismo (B)	38	.892
Desagrado por el propio cuerpo (C)	17	.797
Incomodidad respecto al sexo (D)	37	.764
inseguridad con los iguales (E)	19	.731
Insensibilidad social (F)	39	.715
Discordancia familiar (G)	28	.701
Abusos en la infancia (H)	24	.788
Trastornos de la alimentación (AA)	20	.823
Inclinación al abuso de sustancias (BB)	35	.768
Predisposición a la delincuencia (CC)	34	.750
Propensión a la impulsividad (DD)	24	.575
Sentimientos de ansiedad (EE)	42	.726
Afecto depresivo (FF)	33	.864
Tendencia al suicidio (GG)	25	.872

En la tabla 6, se aprecia los valores alcanzados por el método de consistencia interna haciendo uso del estadístico alfa de Cronbach, en los cuales se encuentran que las escalas en su mayoría obtienen un alfa que oscila entre $.575$ a $.912$, siendo estos valores aceptados con referencia a la fiabilidad, solo en la escala Deseabilidad (y), se tuvo un resultado alfa de $.153$.

IV. DISCUSIÓN

La adolescencia está caracterizada por los cambios que se producen en esta etapa de desarrollo, en los cuales se evidencian cambios físicos, cognitivos y psicosociales (Papalia, Wendkos & Duskin, 2005), además, se empieza a formar la identidad de los adolescentes. Millon (1993) nos dice que la etapa adolescente no es placentera, está llena de profundas vivencias, sensaciones y conductas que son paradójicas en diferentes entornos de dicha etapa, lo cual los hace vulnerables frente a los diversos problemas psicosociales que suceden en la población, ya que la mayoría de adolescentes carecen de recursos personales para afrontar estas dificultades que les suceden en la vida diaria, afectando su salud mental y arrastrando estos problemas en la vida adulta (OMS, 2013).

Tal como se observó en la realidad problemática existe una carencia de herramientas e instrumentos para poder detectar y diagnosticar los prototipos de personalidad y síndromes clínicos en adolescentes, por ello surgió la necesidad de determinar las propiedades psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI), en la versión adaptada por Vinet (2003) en Chile. Se trabajó con una muestra de 731 estudiantes (adolescentes hombres y mujeres) del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, dicho distrito es considerado una zona de riesgo. El cual evidencia diversos problemas psicosociales en adolescentes como embarazo precoz, formación de pandillas, consumo de sustancias ilícitas, deserción escolar, intentos de suicidio, entre otros (CODISEC, 2017), lo cual hace importante dicha muestra a pesar de no ser una población netamente consultante a los servicios clínicos.

Se procedió a evaluar la validez de constructo y contenido, la confiabilidad del instrumento y la frecuencia de las escalas del inventario. Como primer objetivo, se determinó la validez de contenido, la cual nos dice que es el vínculo que se encuentra entre los ítems que constituyen el instrumento y lo que se procura determinar con él, teniendo interés en la relevancia y la representatividad de los ítems, tal como lo menciona Lozano y Turbany (2013), por lo tanto, se empleó el estadístico V de Aiken, con la colaboración de 9 expertos donde se revelo índices altos de significancia estadística ($v=.96$ y 1). Lo que nos indica que los ítems del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI) son relevantes para la variable y evidencian respectivamente a cada uno de los elementos propuestos. Los ítems del instrumento original fueron adaptados al lenguaje castellano por Vinet y Alarcón (2003), dicha adaptación tiene como realidad cultural el país de Chile y aunque es un país cercano y

latinoamericano, se encontraron diferencias lingüísticas al momento de pasar por juicio de expertos. A partir de ello, se modificaron los ítems 11, 19, 62 y 110, para así tener una mejor claridad y poder aplicar el inventario.

Para poder determinar la validez de constructo, en primer lugar, se estableció la distribución de la muestra, mediante la prueba de normalidad de kolmogorov Smirnov, la cual obtuvo resultados de .000 a .014, esto nos indica que la muestra tiene una distribución no paramétrica ($p < .05$), después se halló los índices de relación obtenidos a nivel de dimensión-test de las 27 escalas del instrumento, cuyos valores oscilan entre .463 y .873 en 19 escalas, también se evidenció valores inversos en las escalas Histriónico (4), Egocéntrico (5), Conformista (7), Incomodidad respecto al sexo (D), Insensibilidad social (F) y Predisposición a la delincuencia (CC), además, la escala Sumiso (3) y Sentimientos de ansiedad (EE) presentan un índice de .109 y .193 siendo estos valores inferiores al mínimo requerido $r > .20$. Estos resultados también se evidencia en la prueba piloto realizada en la actual investigación, donde se tuvo resultados similares en las escalas Histriónico (4), Egocéntrico (5), Conformista (7), Incomodidad respecto al sexo (D) y Predisposición a la delincuencia (CC) con índices inversos. Con estos resultados podemos observar, en cuanto a la validez de constructo, que no se establece una adecuada validez, debido a que se muestran resultados inferiores a lo que dice la teoría.

Por otro lado, con respecto a la consistencia interna, el coeficiente de confiabilidad en la presente investigación obtuvo resultados confiables que son importantes para futuras investigaciones en la población donde se tomó la muestra, se tuvo una confiabilidad que oscila entre .701 y .912 en 25 escalas del instrumento, lo cual es considerado un alfa de Cronbach aceptable (Celina y Campos, 2005), en las escalas Rebelde (6A), Rudo (6B) y Propensión a la impulsividad (DD), los valores fueron de .684, .664 y .575 respectivamente, estos valores son considerados bajos y en la escala Deseabilidad (Y) tiene un valor alfa de .153, que es considerado muy bajo. Estos hallazgos tienen una similitud con la investigación de Vinet y Alarcón (2003) quienes encontraron un coeficiente de confiabilidad aceptable en la mayoría de las escalas, siendo las escalas Deseabilidad (Y), Incomodidad respecto al sexo (D), Inseguridad con los iguales (E), Discordancia familiar (G) y Propensión a la impulsividad (DD) las escalas con coeficiente más bajos. Así mismo en el inventario original creado por Millon (1993), se registró coeficiente alfa que oscilan entre .730 y .900 en todas sus escalas. A nivel nacional, Parí y Peralta (2018) trabajaron con la dimensión de Prototipos

de personalidad, en el cual, 10 escalas presentan coeficientes que se encuentran en el rango de .713 y .911, siendo estos valores aceptables, la escala Sumiso (3) y Rebelde (6A) obtienen puntajes bajos. Todos estos resultados de las investigaciones mencionadas se sustentan con lo dicho por Celina y Campos (2005), que nos dicen que la confiabilidad es el grado en el que un instrumento, que cuenta con varios ítems, mide lo que pretende medir y si esta medición es estable en el tiempo. El Inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) es un instrumento confiable para la muestra realizada en la presente investigación.

En referencia al Prototipo de personalidad que predomina en los estudiantes del nivel secundaria fue la escala Egocéntrico (5) teniendo el mayor porcentaje de tendencia alta, según Aguirre (2004), nos dice que este prototipo, se caracteriza por la tendencia adquirida de una imagen altamente valorada de sí mismos, autoconfianza y autovaloración excesiva, se centran en sí mismos y no en los demás. Seguido de la escala Conformista (7), la cual se determina por la orientación hacia los otros y la consistencia en la relación social y el respeto interpersonal, suelen estar atrapados en el conflicto social y el sometimiento o la rebeldía, estos resultados coinciden con los hallazgos de Moscoso y Rottier (2016), donde el prototipo predominante es el Conformista con 27%, teniendo en dicha investigación una muestra de adolescentes infractores de un centro juvenil, en los cuales según Millon (2004), los adolescentes con este prototipo, han sido sometido a obligaciones y normas, cuando han infringido las constricciones y perspectivas parentales. En la investigación de Pari y Peralta (2018), el prototipo de personalidad predominante es el Histriónico (4), con un 21.6%, donde se presenta una personalidad manipuladora, la cual busca constantemente llamar la atención de los demás, además de usar frecuentemente la dramatización. Esto difiere con los resultados en la investigación de Torres y Mogrovejo (2016), donde utilizaron una muestra de adolescentes varones con diagnóstico de abuso o dependencia de drogas en proceso de internamiento en un centro de rehabilitación, donde las escalas predominantes fueron Rebelde (6A) y Rudo (6B).

En cuanto a la dimensión Preocupaciones expresadas, la escala predominante es Insensibilidad Social (F), con un mayor porcentaje de tendencia alta en esta dimensión. Forns (2006) señala que en esta escala, el adolescente presenta indiferencia hacia los sentimientos de los demás, esto implica, la ausencia de incomodidad o el dolor hacia otras personas. Se pueden evidenciar una disminución de la vida interpersonal o un deseo de tratar sin ningún remordimiento a las personas que se ponen en su camino. En la Dimensión Síndromes

clínicos, la escala que predomina es Predisposición a la delincuencia (CC), con un mayor porcentaje en tendencia alta. Esta escala se caracteriza por presentar una desconsideración hacia las normas sociales, suelen tener una tendencia a entrar en situaciones donde no les importa los derechos de las demás personas (Aguirre, 2004). Estos resultados se relacionan con la realidad problemática del distrito de la investigación, donde se encontraron en el año 2014, 225 casos de menores en situaciones difíciles como formación de bandas juveniles, frecuentemente se da al termino de sus clases y los fines de semana, en el año 2015 en los meses de Enero a Marzo se reportó 34 casos de pandillaje, donde hubo uso de armas ilegales, esta problemática se origina por la falta de valores cívicos y escasos recursos de afrontamiento (CODISEC, 2017), además según el Sistema Especializado en Reporte de Casos sobre Violencia Escolar (Síseve), fundado por el Ministerio de Educación (MINEDU) nos dice que a nivel nacional entre los años 2013 y 2018 se han reportado 10653 casos de violencia escolar a nivel secundaria, en el cual 512 pertenecen a la Provincia Constitucional del callao, donde hubo distintos tipos de violencia como verbal, psicológica, física, por internet, con armas y entre otros. Esto nos indica que los adolescentes de nivel secundaria suelen tener una indiferencia hacia los sentimientos de sus demás compañeros, sin importarles si los derechos de los demás son vulnerados.

Finalmente, con respecto a lo expuesto, se puede asumir que el Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI) presenta una adecuada confiabilidad y validez de contenido, sin embargo no establece una adecuada validez de constructo, por lo tanto, se recomienda utilizar el inventario en una población clínica como lo dice el autor de la prueba, pero se podría utilizar en una población no consultante como un tamizaje preventivo en estudiantes de instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista.

V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Los resultados obtenidos proponen que el Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI) es un instrumento válido para medir prototipos de personalidad y síndromes clínicos en adolescentes de ambos sexos del distrito de Bellavista.

SEGUNDA: Se determinó la validez de contenido del MACI, el cual consta de 160 ítems, que con respecto a su contenido simbolizan relevancia y representatividad, por sus altos índices de validez ($V=.97$ y 1) en el estadístico V de Aiken.

TERCERA: Se determinó la validez del inventario mediante la correlación dimensión-test, en la cual hubo algunas dimensiones con puntajes no aceptables que no superaron el criterio establecido ($r=.20$).

CUARTA: La prueba de consistencia interna, presenta cifras relevantes en cuanto a la confiabilidad del instrumento, se utilizó el estadístico Alfa de Cronbach el cual tiene un puntaje que oscila entre $.701$ y $.912$ en 25 escalas del instrumento, en las 4 escalas restantes se encontraron valores bajos. En ese sentido la prueba es confiable para la muestra de estudio.

QUINTA: El prototipo de personalidad que predomina en los adolescentes del nivel secundaria es el Egocéntrico (5).

SEXTA: La preocupación expresada que predomina en los adolescentes del nivel secundaria es la Insensibilidad Social (F).

SEPTIMA: El síndrome clínico que predomina en los adolescentes del nivel secundaria es la Predisposición a la delincuencia (CC).

VI. RECOMENDACIONES

1. Profundizar el estudio con investigaciones similares en poblaciones clínicas con adolescentes del Perú, para ampliar la información con respecto a las propiedades psicométricas del Inventario, lo que aumentara los conocimientos de la variable en nuestro país.
2. Realizar investigaciones donde se trabaje la estructura interna de las escalas Histriónico (4), Egocéntrico (5), Conformista (7), Incomodidad respecto al sexo (D), Insensibilidad social (F) y Predisposición a la delincuencia (CC), las cuales obtuvieron correlaciones inversas.
3. Emplear dos tipos de muestra, para obtener resultados comparativos y significativos con respecto a la variable de estudio.
4. Utilizar el instrumento como tamizaje en los adolescentes del nivel secundaria en colegios de manera preventiva.
5. Se recomienda en próximas investigaciones, realizar distintos métodos de confiabilidad como el test-retest y así comprobar si los resultados obtenidos se mantienen en el tiempo.

VII. REFERENCIAS

- Alarcón, R. (1991). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Lima: Universidad Peruana Cayetana Heredia.
- Alarcón, R. (2008). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. (1ªed.). Perú: Editorial Universitaria.
- Barrera, A. (2013). *Escalas contra-teóricas del Inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI)* (Tesis de maestría). Universidad de la Frontera, Temuco, Chile.
- Benjet, C. (2009). La salud mental de la niñez y la adolescencia en América Latina y el Caribe. En J. Rodríguez, R. Kohn, & S. Aguilar (eds.). *Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe* (pp. 234-242). Washington, DC: OPS.
- Benjet, C., Borges, G., Medina, E., Blanco, J., Rojas, E., Fleiz, C., Méndez, E., Zambrano, J. & Aguilar, S. (2005). La encuesta de salud mental en adolescentes de México. En J. Rodríguez, R. Kohn, & S. Aguilar (eds.) *Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe* (pp. 90-100). Washington, DC: OPS.
- Carver, C. & Sheier, M. (2014). *Teorías de la personalidad*. (7ªed.). México: Pearson Educación.
- Celina, H. & Campos, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Cloninger, S. (2003). *Teorías de la personalidad*. (3ªed.). México: Pearson Educación.
- Comité Distrital de Seguridad Ciudadana. (2017). *Plan de seguridad ciudadana y convivencia social distrital de Bellavista-2017*. Recuperado de <http://www.munibellavista.gob.pe/wp-content/uploads/2017/06/Informes-Periodicos-de-Evaluacion-2017-copia.pdf>
- Hernández, R.; Fernández, C. & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ªed.). México: McGraw-Hill.

- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2014). *Provincia constitucional del Callao alberga a cerca de un millón de habitantes*. Recuperado de <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/provincia-constitucional-del-callao-alberga-a-cerca-de-un-millon-de-habitantes-7689/>
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2012). *Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao Replicación 2012*. Lima: Anales de Salud Mental.
- Kerlinger, F. (2002). *Investigación del comportamiento*. (4ªed.). México: McGraw-Hill.
- Lozano, L. & Turbany, J. (2014). Validez. En J. Meneses (coord), *Psicometría* (pp. 147). Barcelona: Editorial UOC.
- Martínez, R., Hernández, J. & Hernández V. (2014). *Psicometría*. Madrid: Alianza editorial.
- Meneses, J. (2013) *Psicometría*. Barcelona: Editorial UOC.
- Millon, T. (1981). *Disorders of personality: DSM-III, Axis II*. New York: Wiley.
- Millon, T. (1990). *Toward a new personology: An evolutionary model*. New York: Wiley.
- Millon, T. (1993). *Manual of Millon Adolescent Clinical Inventory*. Minneapolis: NCS.
- Millon, T. (2006). *Trastornos de la personalidad en la vida moderna*. (2ªed.). España: Masson.
- Montero, I. & León, O. (2002). Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en psicología. *Revista internacional de Psicología Clínica y la Salud*, 2, pp. 503-508.
- Morales, H. (2013). *Comportamiento antisocial persistente y limitado a la adolescencia entre infractores institucionalizados* (tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.
- Moscoso, K. & Rottier, M. (2016). *Prototipos de personalidad en adolescentes infractores institucionalizados según el inventario clínico Millon (MACI)* (Tesis de licenciatura). Universidad San Ignacio de Loyola, Lima, Perú.
- Muñiz, J. (1998). *Teoría clásica de los test* (2ªed.). Madrid: Pirámide.

- Muratta, R., Pareja, A. & Matalinares, M. (2012). *Construcción de instrumentos para psicología y educación*. Lima: CEPREDIM.
- Organización mundial de la salud. (2017). *Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
- Organización mundial de la salud (2013). *Plan de acción sobre salud mental 2013-2020*. Recuperado de http://www.who.int/mental_health/publications/action_plan/es/
- Pari, S. & Peralta, K. (2018). *Estilos de apego y prototipos de personalidad en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa de Lima* (Tesis de Licenciatura). Universidad Peruana Unión, Lima, Perú.
- Papalia, D., Wendkos, S. & Duskin, R. (2005). *Psicología del desarrollo: de la infancia a la adolescencia*. México: McGraw-Hill.
- SíseVe (2017). Número de casos reportados en el SíseVe a Nivel Nacional. Recuperado de <http://www.siseve.pe/Seccion/DownloadPDF>
- Schultz, D. & Schultz, S. (2010). *Teorías de la personalidad*. (9ªed.). Colombia: Cengage Learning.
- Tam, J., Vera, G. & Oliveros, R. (2008). *Tipos, Métodos y estrategias de investigación científica*. Recuperado de http://www.imarpe.pe/imarpe/archivos/articulos/imarpe/oceanografia/adj_modela_pa-5-145-tam-2008-investig.pdf
- TEA Ediciones. (2004). *MACI. Inventario clínico para adolescentes de Millon. Manual*. Adaptación española de Gloria Aguirre Llagostera. Madrid: Autor.
- Torres, A. & Mogrovejo, J. (2016). *Personalidad de adolescentes en procesos de rehabilitación de drogas* (tesis de licenciatura). Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- Valero, S. (2013). Baremación. En J. Meneses (coord), *Psicometría* (pp. 223). Barcelona: Editorial UOC.
- Vinet, E. & Alarcón, P. (2003). El inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) en la evaluación de adolescentes chilenos. *Revista Psykhe*, 12(1) 39-55.

Vinet, E. & Forns, M. (2006). El inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) y su capacidad para discriminar entre población general y clínica. *Revista Psykhe*, 15 (2) 69-80.

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO: INVENTARIO CLINICO PARA ADOLESCENTES DE MILLON (MACI)

Inventario

Theodore Millon (1993)

Adaptado por Vinet (1999)

Edad:

Sexo:

Institución Educativa:

Grado:

Vives con:

En este cuadernillo te presentamos una serie de frases que los jóvenes usan para describirse a sí mismos. Se presentan aquí para ayudarte a describir tus sentimientos y actitudes.

Al responder trata de hacerlo del modo más serio y honesto posible.

No te preocupes si algunas frases te parecen poco comunes, divertidas o extrañas, se han incluido para describir diferentes tipos de problemas que los jóvenes pueden tener.

Cuando decidas que la frase **describe tu situación personal**, o **estás de acuerdo** escribe la letra **V** para indicar que es Verdadera.

Si decides que la frase **no describe tu situación personal**, o **estas en desacuerdo** escribe la letra **F** para indicar que es Falsa

Comienza leyendo cada frase, una a una y trata de responder a todas. Si tienes dudas o deseas que te expliquen una palabra o frase, no dudes, pide ayuda.

Gracias por tu colaboración.

Nº	Preguntas	V	F
1	Preferiría seguir a alguien antes que ser el líder		
2	Estoy bastante seguro(a) de saber quién soy y qué quiero en la vida		
3	Yo no necesito tener amistades cercanas como otros chicos		
4	Frecuentemente me desagrada hacer cosas que otros esperan de mí		
5	Hago lo mejor que puedo para no herir los sentimientos de los demás		
6	Puedo contar con que mis padres me entiendan		
7	Algunas personas piensan que soy un poco presumido(a)		
8	Pase lo que pase, nunca consumiría drogas		
9	Siempre trato de hacer lo que es correcto		
10	Me gusta cómo me veo		
11	Aunque me dan ataques incontrolables de hambre en los que como muchísimo, odio subir de peso		
12	Casi nada de lo que pasa parece hacerme sentir feliz o triste		
13	Parece que tengo un problema para llevarme bien con otros adolescentes		
14	Me siento muy avergonzado(a) contándole a la gente cómo fui abusado(a) cuando era niño(a)		
15	Nunca he hecho algo por lo cual me pudieran haber arrestado		
16	Pienso que todos estarían mejor si yo estuviera muerto(a)		
17	Algunas veces, cuando estoy lejos de casa, comienzo a sentirme tenso(a) y con pánico		
18	Generalmente actúo rápido, sin pensar		
19	Supongo que soy un(a) que se queja mucho (a) que espera que suceda lo peor		
20	No es raro sentirse solo(a) y no querido(a)		
21	El castigo nunca me detuvo para hacer lo que yo quería		
22	Parece que el beber ha sido un problema para varios miembros de mi familia		
23	Me gusta seguir instrucciones y hacer lo que otros esperan de mí		
24	Parece que encajo bien con cualquier grupo nuevo de chicos que conozco		
25	Muy poco de lo que he hecho ha sido apreciado por otros		
26	Odio el hecho de no tener ni la apariencia ni la inteligencia que desearía		
27	Me gusta estar en casa		
28	A veces asusto a otros chicos para que hagan lo que yo quiero		
29	Aunque la gente me dice que estoy delgado(a), yo me siento con sobrepeso		
30	Cuando tomo unos tragos me siento más seguro(a) de mí mismo(a)		
31	La mayoría de la gente es más atractiva que yo		
32	Frecuentemente temo desmayarme o sentir pánico cuando estoy en una multitud		
33	A veces me fuerzo a vomitar después de comer mucho		
34	Frecuentemente me siento como "flotando", como perdido(a) en la vida		
35	Parece que no le caigo bien a la mayoría de los adolescentes		
36	Cuando puedo escoger, prefiero hacer las cosas solo(a)		
37	Involucrarse en los problemas de los demás es una pérdida de tiempo		
38	Frecuentemente siento que los demás no quieren ser amistosos conmigo		
39	No me importa mucho lo que otros chicos piensen de mí		
40	Solía quedar tan drogado(a) que no sabía lo que estaba haciendo		

41	No me molesta decirle a la gente algo que no les gustaría escuchar		
42	Veo que estoy muy lejos de lo que en realidad me gustaría ser		
43	Las cosas en mi vida van de mal en peor		
44	Tan pronto como tengo el impulso de hacer algo, lo hago		
45	Nunca he sido llamado(a) "delincuente juvenil"		
46	Frecuentemente soy mi peor enemigo		
47	Muy pocas cosas o actividades parecen darme gusto		
48	Siempre pienso en hacer dieta, aun cuando la gente dice que estoy delgado(a)		
49	Me es difícil sentir lástima por personas que siempre están preocupadas por algo		
50	Es bueno tener una rutina para hacer la mayoría de las cosas		
51	No creo tener tanto interés en el sexo como otros de mi edad		
52	No veo nada malo en usar a otros para obtener lo que quiero		
53	Preferiría estar en cualquier lugar menos en casa		
54	A veces me siento tan molesto(a) que quiero lastimarme seriamente		
55	No creo que haya sido abusado(a) sexualmente cuando era niño(a)		
56	Soy un tipo de persona dramática y me gusta llamar la atención		
57	Yo puedo beber más cerveza o licor que la mayoría de mis amigos		
58	Los padres y profesores son demasiado duros con los chicos que no siguen las reglas		
59	Me gusta mucho coquetear		
60	No me molesta ver a alguien sufriendo		
61	Al parecer no tengo muchos sentimientos por los demás		
62	Disfruto pensando en sexo o viendo imágenes que tengan ese tipo de contenido		
63	Me preocupa mucho pensar en que me dejen solo(a)		
64	A menudo me siento triste y no-querido(a)		
65	Se supone que soy delgado(a), pero siento mis muslos y mi trasero demasiado grandes		
66	Frecuentemente merezco que otros me humillen		
67	La gente me presiona para que haga más de lo que es justo		
68	Creo que tengo una buena figura		
69	Socialmente, me siento abandonado(a)		
70	Hago amigos fácilmente		
71	Soy una persona algo asustadiza y ansiosa		
72	Odio pensar en alguna de las formas en que fui abusado(a) cuando niño(a)		
73	No soy diferente de muchos de los chicos que roban cosas de vez en cuando		
74	Prefiero actuar primero y pensarlo después		
75	He pasado periodos en los que he fumado marihuana varias veces a la semana		
76	Demasiadas reglas se cruzan en mi camino para hacer lo que quiero		
77	Cuando las cosas se ponen aburridas, me gusta crear un poco de emoción		
78	A veces yo haría algo cruel para hacer a alguien infeliz		
79	Paso mucho tiempo preocupándome por mi futuro		
80	Frecuentemente siento que no merezco las cosas buenas que hay en mi vida		
81	Me siento algo triste cuando veo a alguien que está solo		
82	Como poco delante de otros, pero después como demasiado y sin control cuando estoy solo(a)		
83	Mi familia está siempre gritando y peleando		
84	A veces me siento muy infeliz de ser quien soy		

85	Al parecer yo no disfruto estar con gente		
86	Tengo talentos que otros chicos(as) desearían tener		
87	Me siento muy incómodo(a) con la gente, a menos que esté seguro de que realmente les agrado		
88	Matarme podría ser la forma más fácil de resolver mis problemas		
89	A veces me confundo o me molesto cuando la gente es amable conmigo		
90	El alcohol realmente parece ayudarme cuando me siento decaído(a)		
91	Rara vez espero algún acontecimiento con placer o emoción		
92	Soy muy bueno(a) inventando excusas para salir de los problemas		
93	Es muy importante que los niños aprendan a obedecer a los mayores		
94	El sexo es placentero		
95	A nadie realmente le importa si vivo o muero		
96	Deberíamos respetar a nuestros mayores y no creer que nosotros sabemos más		
97	A veces siento placer al lastimar a alguien físicamente		
98	Frecuentemente me siento muy mal después de que algo bueno me ha pasado		
99	No creo que la gente me vea como una persona atractiva		
100	Socialmente soy un solitario y no me importa		
101	Casi todo lo que intento me resulta fácil		
102	Hay veces en las que me siento mucho más joven de lo que soy en realidad		
103	Me gusta ser el centro de atención		
104	Si quiero hacer algo, simplemente lo hago, sin pensar en lo que pueda pasar		
105	Tengo un temor terrible de que aunque este muy delgado(a), si como, volveré a subir de peso		
106	No me acerco mucho a las personas porque me da miedo de que se burlen de mí		
107	Con más y más frecuencia yo he pensado en terminar con mi vida		
108	A veces me crítico para que otra persona se sienta mejor		
109	Me da mucho miedo cuando pienso en estar completamente solo(a) en el mundo		
110	Las cosas buenas no duran		
111	He tenido algunos "encuentros" con la ley		
112	Me gustaría cambiar mi cuerpo por el de otra persona		
113	Hay muchas veces en las que deseo volver a ser mucho más joven		
114	No he visto un auto en los últimos diez años		
115	Otras personas de mi edad parecen estar más seguras que yo de quiénes son y de lo que quieren		
116	Pensar en sexo me confunde casi todo el tiempo		
117	Hago lo que quiero sin preocuparme si afecta a los otros		
118	Muchas de las cosas que parecen ser buenas hoy, se volverán malas después		
119	Otras personas de mi edad nunca me llaman para juntarme con ellos		
120	Ha habido veces en las que no he podido pasar el día sin un poco de marihuana		
121	Hago mi vida más complicada de lo que tiene que ser		
122	Prefiero que me digan qué hacer en vez de decidir por mí mismo(a)		
123	He intentado suicidarme en el pasado		
124	Me dan ataques incontrolables de hambre en los que como mucho un par de veces a la semana		
125	Últimamente, me deprimó por pequeñas cosas		
126	El año pasado crucé el Atlántico en avión 30 veces		
127	Hay veces en que deseo ser otra persona		

128	No me importa pasar por sobre otras personas para demostrar mi poder		
129	Estoy avergonzado(a) de algunas cosas terribles que los adultos me hicieron cuando era joven		
130	Trato de hacer todo lo que hago tan perfecto como sea posible		
131	Estoy contento(a) con la forma en que mi cuerpo se ha desarrollado		
132	Frecuentemente me asusto cuando pienso en las cosas que tengo que hacer		
133	Últimamente me siento inquieto(a) y nervioso(a) casi todo el tiempo		
134	Yo solía probar drogas fuertes para ver qué efecto tendrían		
135	Puedo "encantar" a la gente para que me den casi todo lo que yo quiero		
136	A muchos otros chicos les dan facilidades que a mí no me dan		
137	Cierta gente me hizo cosas sexuales cuando yo era demasiado chico(a) para entender		
138	Frecuentemente sigo comiendo hasta el punto de sentirme mal físicamente		
139	Yo me burlaría de alguien en un grupo sólo para humillarlo(a)		
140	No me gusta ser la persona en la que me he convertido		
141	Al parecer hecho a perder las cosas buenas que me pasan		
142	Aunque quiero tener amigos, no tengo casi ninguno		
143	Me agrada que los sentimientos sobre el sexo sean parte de mi vida ahora		
144	Estoy dispuesto(a) a "morirme de hambre" para ser más delgado(a) de lo que soy		
145	Soy muy maduro(a) para mi edad y sé lo que quiero hacer en la vida		
146	En muchas cosas me siento muy superior a la mayoría de la gente		
147	Mi futuro parece sin esperanza		
148	A mis padres les ha costado mucho trabajo disciplinarme		
149	Cuando las cosas no resultan como quiero, rápidamente pierdo la calma		
150	Frecuentemente me divierto haciendo ciertas cosas que son ilegales		
151	Supongo que dependo demasiado de los otros para que me ayuden		
152	Cuando estamos divirtiéndonos, mis amigos y yo podemos quedar bastante borrachos		
153	Me siento solo(a) y vacío(a) la mayor parte del tiempo		
154	Siento que mi vida no tiene sentido y no sé adónde voy		
155	Decir mentiras es una cosa muy normal		
156	He pensado en cómo y cuándo podría suicidarme		
157	A mí me gusta iniciar peleas		
158	Hay veces en que nadie en mi casa parece preocuparse por mí		
159	Es bueno tener una forma regular de hacer las cosas para evitar errores		
160	Probablemente me merezco muchos de los problemas que tengo		

ANEXO 2: AUTORIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

MACI Inventario Clínico para Adolescentes de Millon

Traducción y adaptación chilena para uso exclusivo en investigación (Desarrollada por E. V. Vinet y colaboradores (1999), Proyecto DIDUFRO 9906, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile. Versión adaptada por Paula Alarcón, Tesis de Master en Evaluación Clínica y Forense)

En este cuadernillo te presentamos una serie de frases que los jóvenes usan para describirse a sí mismos. Se presentan aquí para ayudarte a describir tus sentimientos y actitudes.

Al responder trata de hacerlo del modo más serio y honesto posible.

No te preocupes si algunas frases te parecen poco comunes, divertidas o extrañas; se han incluido para describir diferentes tipos de problemas que los jóvenes pueden tener.

Cuando decidas que la frase describe tu situación personal, o estás de acuerdo escribe la letra V para indicar que es Verdadera.

Si decides que la frase no describe tu situación personal, o estás en desacuerdo escribe la letra F para indicar que es Falsa.

Ejemplo de frases			
Escribe			
1.	<table border="1"><tr><td>V</td><td>Me gusta salir a pasear</td></tr></table>	V	Me gusta salir a pasear
V	Me gusta salir a pasear		
2.	<table border="1"><tr><td>F</td><td>Siempre me levanto muy tarde</td></tr></table>	F	Siempre me levanto muy tarde
F	Siempre me levanto muy tarde		

Comienza leyendo cada frase, una a una y trata de responder a todas, aun cuando no estés muy seguro de tu decisión. Si lo has intentado pero no puedes decidirte, entonces responde a la frase escribiendo la letra F (Falso).

Si te equivocas o deseas cambiar alguna respuesta, borra completamente lo que quieras cambiar y escribe nuevamente la letra correspondiente.

Si tienes dudas o deseas que te expliquen una palabra o frase, no dudes, pide ayuda.

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

<p>Recuerda: Procura responder a todas las frases. Trabaja lo más rápido posible, según tu ritmo. No hay tiempo límite.</p>
--

ANEXO 3: ESTUDIO PILOTO

Análisis de fiabilidad

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.954	160

Análisis de fiabilidad por dimensiones

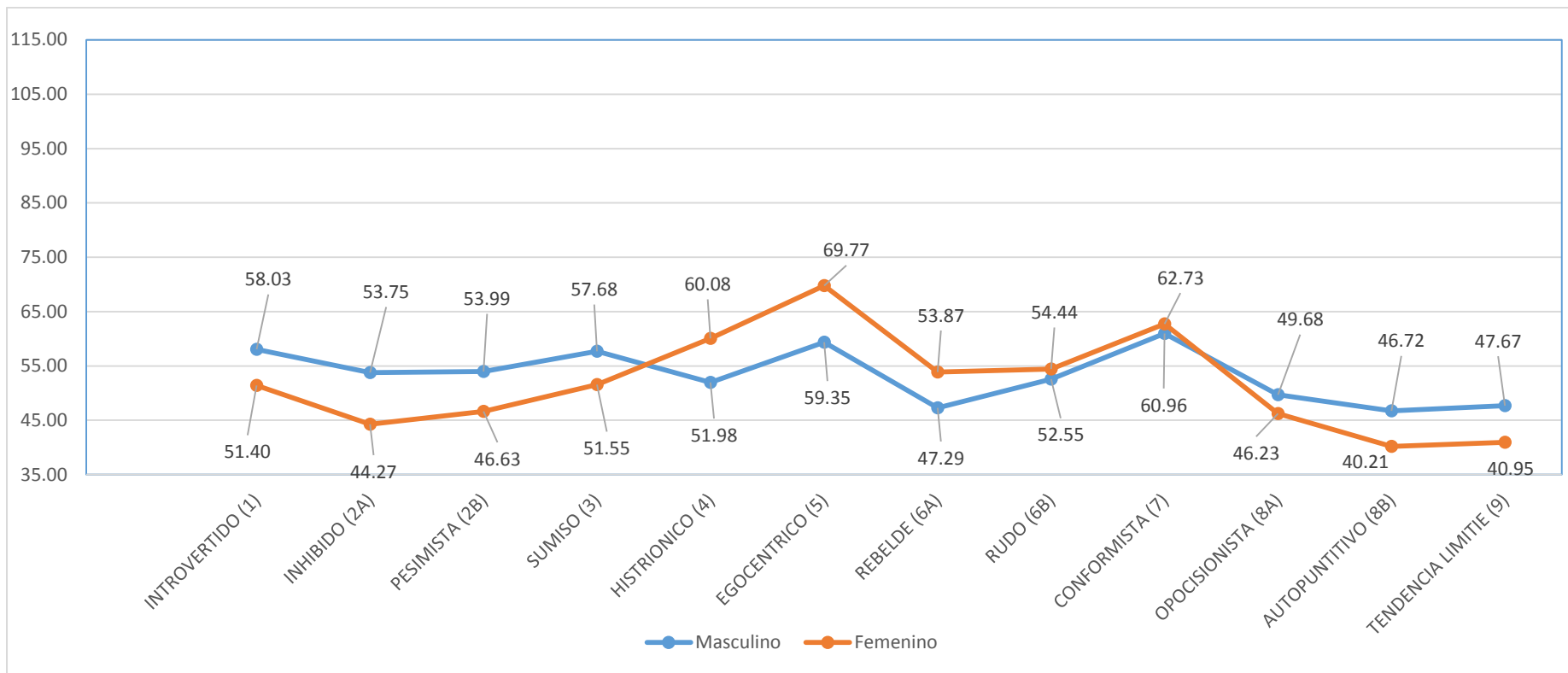
<i>Estadísticos de fiabilidad</i>		
Escala	Nº de Ítems	Alfa de cronbach
Transparencia (X)	*	*
Deseabilidad (Y)	17	0,316
Alteración (Z)	16	0,857
Introverso(1)	44	0,859
Inhibido (2A)	37	0,895
Pesimista (2B)	24	0,880
Sumiso (3)	48	0,780
Histriónico (4)	41	0,879
Egocéntrico (5)	39	0,827
Rebelde (6A)	39	0,735
Rudo (6B)	22	0,715
Conformista (7)	39	0,844
Oposicionista (8A)	43	0,862
Auto punitivo (8B)	44	0,920
Tendencia límite (9)	21	0,859
Difusión de la identidad (A)	32	0,809
Desvalorización de sí mismo (B)	38	0,901
Desagrado por el propio cuerpo ©	17	0,828
Incomodidad respecto al sexo (D)	37	0,800
inseguridad con los iguales (E)	19	0,851
Insensibilidad social (F)	39	0,808
Discordancia familiar	28	0,807
Abusos en la infancia (H)	24	0,853
Trastornos de la alimentación (AA)	20	0,828
Inclinación al abuso de sustancias (BB)	35	0,808
Predisposición a la delincuencia (CC)	34	0,804
Propensión a la impulsividad (DD)	24	0,713
Sentimientos de ansiedad (EE)	42	0,822
Afecto depresivo (FF)	33	0,894
Tendencia al suicidio (GG)	25	0,885

Correlaciones

		MACITOTAL
Rho de Spearman	Introvertido (1)	.844
		Sig. (bilateral)
		.000
	Inhibido (2A)	.819
		Sig. (bilateral)
		.000
	Pesimista (2B)	.880
		Sig. (bilateral)
		.000
	Sumiso (3)	.090
		Sig. (bilateral)
		.374
	Histriónico (4)	-.683
		Sig. (bilateral)
		.000
	Egocéntrico (5)	-.310
		Sig. (bilateral)
		.002
	Rebelde (6A)	.479
		Sig. (bilateral)
		.000
	Rudo (6B)	.541
		Sig. (bilateral)
		.000
	Conformista (7)	-.709
		Sig. (bilateral)
		.000
	Oposicionista (8A)	.851
		Sig. (bilateral)
		.000
	Autopunitivo (8B)	.904
		Sig. (bilateral)
		.000
	Tendencia limite (9)	.899
		Sig. (bilateral)
		.000
	Difusión de la identidad (A)	.760
		Sig. (bilateral)
		.000
	Desvalorización de sí mismo (B)	.898
	Sig. (bilateral)	
	.000	
Desagrado por el propio cuerpo (C)	.743	
	Sig. (bilateral)	
	.000	
Incomodidad respecto al sexo (D)	-.513	
	Sig. (bilateral)	
	.000	
Inseguridad con los iguales (E)	.635	
	Sig. (bilateral)	
	.000	
Insensibilidad social (F)	.009	
	Sig. (bilateral)	
	.932	
Discordancia familiar (G)	.547	
	Sig. (bilateral)	
	.000	
Abusos en la infancia (H)	.699	
	Sig. (bilateral)	
	.000	
Trastornos de la alimentación (AA)	.763	
	Sig. (bilateral)	
	.000	
Inclinación al abuso de sustancias (BB)	.670	
	Sig. (bilateral)	
	.000	
Predisposición a la delincuencia (CC)	-.456	
	Sig. (bilateral)	
	.000	
Propensión a la impulsividad (DD)	.612	
	Sig. (bilateral)	
	.000	
Sentimiento de ansiedad (EE)	.303	
	Sig. (bilateral)	
	.002	
Afecto depresivo (FF)	.885	
	Sig. (bilateral)	
	.000	
Tendencia al suicidio (GG)	.806	
	Sig. (bilateral)	
	.000	

Prototipos de personalidad en estudiantes del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018

	Introverso (1)		Inhibido (2A)		Pesimista (2B)		Sumiso (3)		Histriónico (4)		Egocéntrico (5)		Rebelde (6A)		Rudo (6B)		Conformista (7)		Oposicionista (8A)		Autopunitivo (8B)		Tendencia límite (9)		
	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	
M A C I	No evidencia	463	63.3	538	73.6	488	66.8	444	60.7	384	52.5	313	42.8	513	70.2	499	68.3	347	47.5	538	73.6	560	76.6	536	73.3
	Tendencia Baja	123	16.8	93	12.7	127	17.4	166	22.7	226	30.9	173	23.7	144	19.7	104	14.2	194	26.5	113	15.5	97	13.3	112	15.3
	Tendencia media	73	10.0	41	5.6	78	10.7	51	7.0	60	8.2	102	14.0	42	5.7	55	7.5	67	9.2	30	4.1	34	4.7	35	4.8
	Tendencia Alta	72	9.8	59	8.1	38	5.2	70	9.6	61	8.3	143	19.6	32	4.4	73	10.0	123	16.8	50	6.8	40	5.5	48	6.6
	Total	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100



<0-59> No evidencia

<60-74> Tendencia Baja

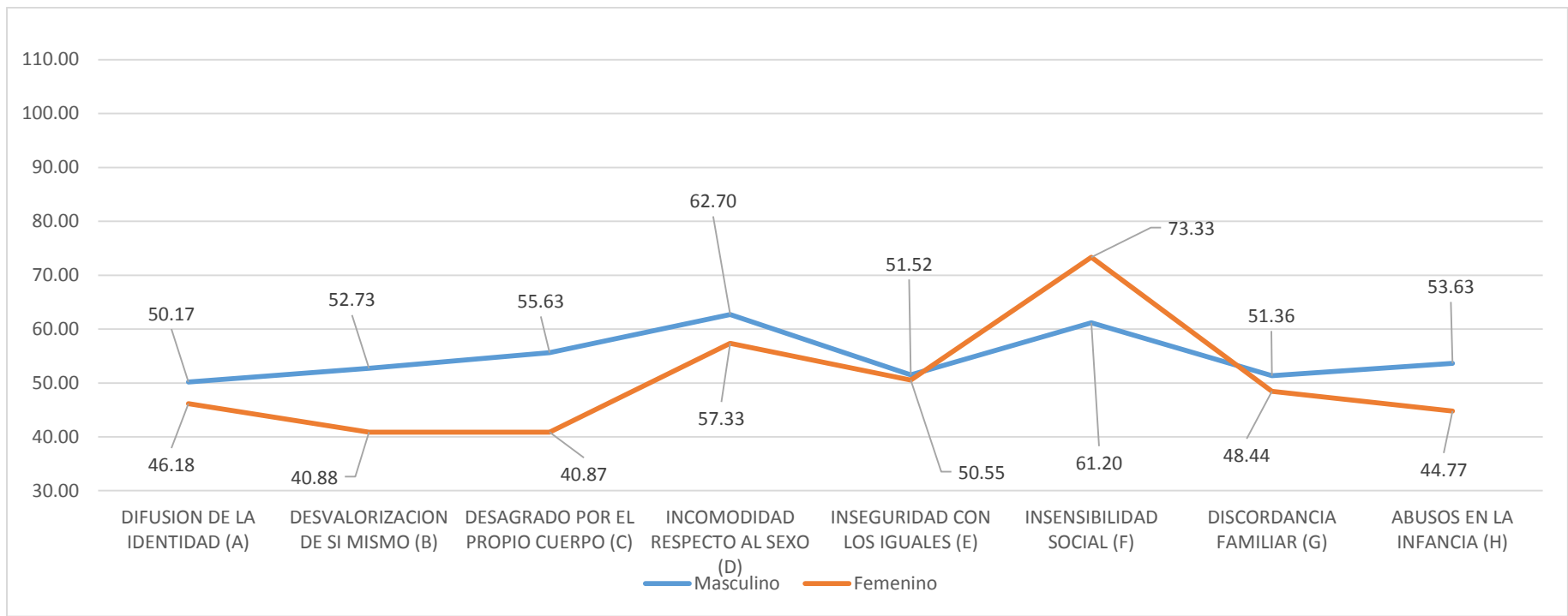
<75-84> Tendencia Media

<85-115> Tendencia Alta

Figura 1. Media de los Prototipos de Personalidad según sexo

Preocupaciones Expresadas en estudiantes del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018

	Difusión de la identidad (A)		Desvalorización de sí mismo (B)		Desagrado por el propio cuerpo (C)		Incomodidad respecto al sexo (D)		Inseguridad con los iguales (E)		Insensibilidad social (F)		Discordancia familiar (G)		Abusos en la infancia (H)	
	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
M No evidencia	497	68.0	520	71.1	528	72.2	337	46.1	507	69.4	274	37.5	513	70.2	464	63.5
A																
C Tendencia	118	16.1	130	17.8	133	18.2	221	30.2	120	16.4	176	24.1	134	18.3	166	22.7
I Baja																
Tendencia media	45	6.2	25	3.4	39	5.3	106	14.5	55	7.5	113	15.5	36	4.9	55	7.5
Tendencia Alta	71	9.7	56	7.7	31	4.2	67	9.2	49	6.7	168	23.0	48	6.6	46	6.3
Total	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100	731	100

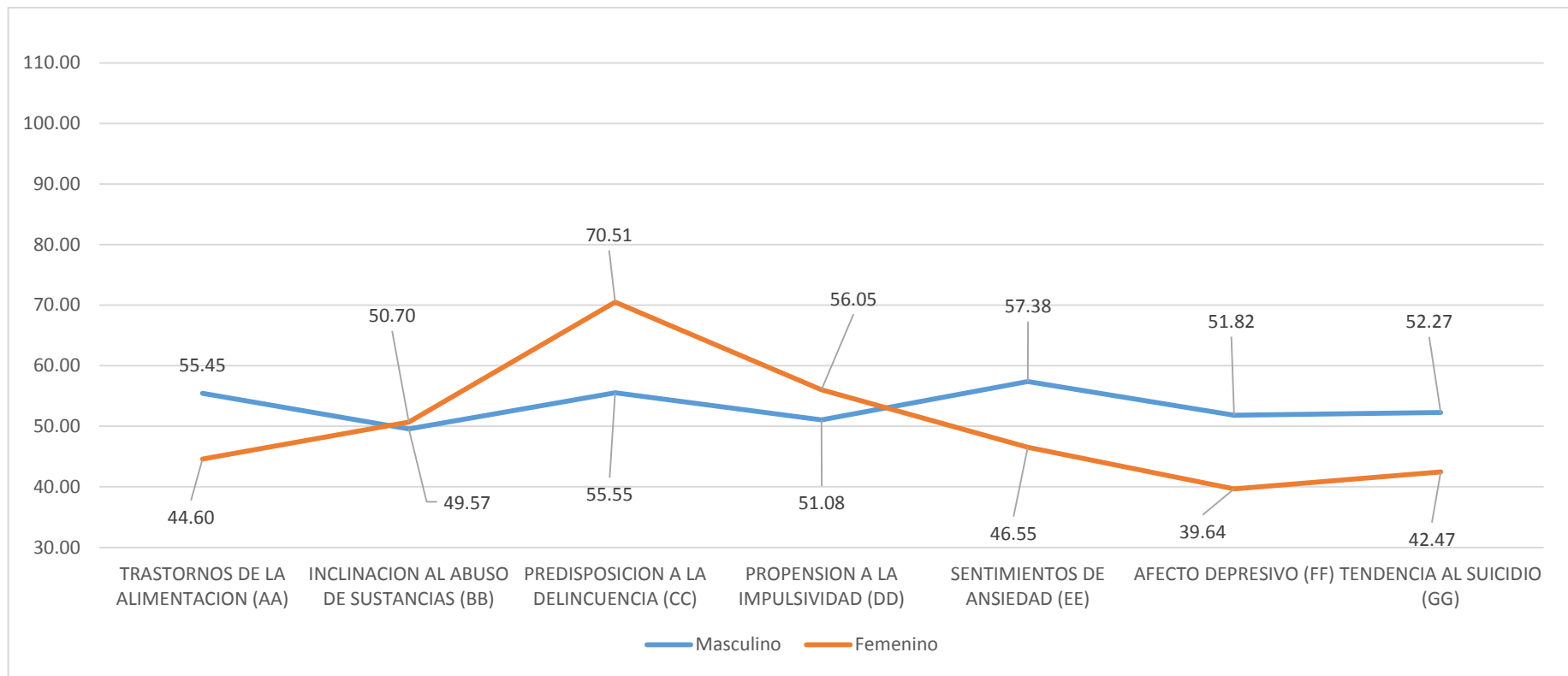


<0-59> No evidencia <60-74> Tendencia Baja <75-84> Tendencia Media <85-115> Tendencia Alta

Figura 2. Media de las Preocupaciones Expresadas según Sexo

		Trastornos de la alimentación (AA)		Inclinación al abuso de sustancias (BB)		Predisposición a la delincuencia (CC)		Propensión a la impulsividad (DD)		Sentimientos de ansiedad (EE)		Afecto depresivo (FF)		Tendencia al suicidio (GG)	
		F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P	F	P
M	No evidencia	511	69.9	497	68.0	317	43.4	447	61.1	468	64.0	532	72.8	519	71.0
A															
C	Tendencia														
I	Baja	159	21.8	154	21.1	212	29.0	183	25.0	140	19.2	114	15.6	149	20.4
	Tendencia media	25	3.4	53	7.3	117	16.0	54	7.4	60	8.2	28	3.8	26	3.6
	Tendencia Alta	36	4.9	27	3.7	85	11.6	47	6.4	63	8.6	57	7.8	37	5.1
	Total	731	100,0	731	100,0	731	100,0	731	100,0	731	100,0	731	100,0	731	100,0

Síndromes Clínicos en estudiantes del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018



<0-59> No evidencia

<60-74> Tendencia Baja

<75-84> Tendencia Media

<85-115> Tendencia Alta

Figura 3. Media de los Síndromes Clínicos según Sexo

ANEXO 4: CARTA DE PRESENTACIÓN AL COLEGIO



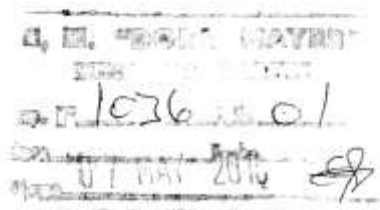
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 10 de abril de 2018

CARTA N° 020 - 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sra. /Srta.:
RUIZ FIESTAS , DORA
Magister
INSTITUCION EDUCATIVA DORA MAYER
Parque las Americas 140 - Bellavista
Presente.-



De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. **RUIZ FLORES , JHONNY FERNANDO** estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: **"PROPIEDADES PSICOMETRICAS DEL INVENTARIO CLINICO PARA ADOLESCENTES DE MILLON (MACI) PARA ESTUDIANTES DE 2do a 5to DEL NIVEL SECUNDARIA EN DOS INSTITUCIONES PUBLICAS DEL DISTRITO BELLAVISTA ,2018 "**, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su Dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mgr. Melisa Sevillano Gamba
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel. :(+511) 202 4342 Fax. :(+511) 202 4343
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel. :(+511) 200 9030 Anx.: 2510
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel. :(+511) 200 9030 Anx.: 8184
CALLAO Av. Argentina 1795 Tel. :(+511) 202 4342 Anx.: 2650



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 10 de abril de 2018

CARTA N° 020 - 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Señor:

CCASANI RAMIREZ , GEORGE EDGAR

Magister

INSTITUCION EDUCATIVA CALLAO

Av. Juan Pablo II s/n - Bellavista

Presente.

De nuestra consideración:

*Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. **RUIZ FLORES, JHONNY FERNANDO** estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: **"PROPIEDADES PSICOMETRICAS DEL INVENTARIO CLINICO PARA ADOLESCENTES DE MILLON (MACI) PARA ESTUDIANTES DE 2do a 5to DEL NIVEL SECUNDARIA EN DOS INSTITUCIONES PUBLICAS DEL DISTRITO BELLAVISTA, 2018 "**, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su Dirección.*

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte



MSG/ALF

LIMA NORTE
LIMA ESTE
ATE
CALLAO

Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel. :(+511) 202 4342 Fax. :(+511) 202 4343
Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho. Tel. :(+511) 200 9030 Anx.: 2510
Carretera Central Km. 8.2 Tel. :(+511) 200 9030 Anx.: 8184
Av. Argentina 1795 Tel. :(+511) 202 4342 Anx.: 2650

ANEXO 5: FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Alumno

.....
Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es **Jhonny Fernando Ruiz Flores**, interno de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre **Propiedades Psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI) en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018**, y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de una prueba psicológica: **Inventario clínico para adolescente de Millon (MACI)**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicara cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte. Jhonny Ruiz Flores

ESTUDIANTE DE LA EP DE PSICOLOGÍA

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo

.....
con número de DNI:acepto participar en la investigación sobre **Propiedades Psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI) en estudiantes de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018**, del estudiante Jhonny Ruiz Flores.

Día:/...../.....

.....
Firma

ANEXO 6: FORMATO DE VALIDACIÓN POR JUECES EXPERTOS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

158	Mi futuro parece sin esperanza	✓		✓		✓	
159	Siento que mi vida no tiene sentido y no sé adónde voy	✓		✓		✓	
160	Es bueno tener una forma regular de hacer las cosas para evitar errores	✓		✓		✓	

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. Mg. Dr. CAMILO PONCE DIAZ

DNI: 07822740

CDD: 0157

Especialidad del validador: Docencia Universitaria

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

no cum 3.

31 de Octubre del 2017

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Linco / Orlando Olivas UGARTE

DNI: 43102056 Especialidad del validador: Metodólogo

10 de noviembre de 2017

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Maria Elena Salazar Yamada

DNI: 08072131 Especialidad del validador: Psicopedagogía Humana
Psicopedagogía Cognitivo Conductual

10 de noviembre de 2017

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Ps. MARIA ELENA SALAZAR YAMADA
C.P.S. # 0726
SERVICIO DE PSICOLOGÍA
HOSP. VASCO ALBERTO SANCHEZ SOLÍS

EsSalud
Firma del Experto Informante.
Especialidad



158	Mi futuro parece sin esperanza						
159	Siento que mi vida no tiene sentido y no sé adónde voy						
160	Es bueno tener una forma regular de hacer las cosas para evitar errores						

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Antonio Josepa BauientosDNI: 41225216Especialidad del validador: Psicología psicomotriz

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión




158	Mi futuro parece sin esperanza	✓		✓		✓	
159	Siento que mi vida no tiene sentido y no sé adónde voy	✓		✓		✓	
160	Es bueno tener una forma regular de hacer las cosas para evitar errores	✓		✓		✓	

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Silvia Rojas ZegalaDNI: 07563483Especialidad del validador: Psicología Forense

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Ψ Dra. Silvia Rojas Zegala
 PSICÓLOGA CLÍNICA - FORENSE
 C.P.S.F. 1933

158	Mi futuro parece sin esperanza	/	/	/		
159	Siento que mi vida no tiene sentido y no sé adónde voy	/	/	/		
160	Es bueno tener una forma regular de hacer las cosas para evitar errores	/	/	/		

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ALFREDO JESUS BARRANTES CANZANO

DNI: 08714333

Especialidad del validador: Psicología Clínica

- *Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

158	Mi futuro parece sin esperanza					
159	Siento que mi vida no tiene sentido y no sé adónde voy					
160	Es bueno tener una forma regular de hacer las cosas para evitar errores					

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [✓] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: JOSÉ LUIS PENYA C.

DNI: 08004265

Especialidad del validador: psicométrica

- *Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...31 de Octubre del 2017

158	Mi futuro parece sin esperanza		✓		✓		✓			
159	Siento que mi vida no tiene sentido y no sé adónde voy	✓		✓		✓				
160	Es bueno tener una forma regular de hacer las cosas para evitar errores		✓		✓		✓			

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [✓] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Victor Espino Soriano (C.P.S.P 4914)

DNI: 07198999

Especialidad del validador: Psicología Social

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



158	Mi futuro parece sin esperanza									
159	Siento que mi vida no tiene sentido y no sé adónde voy									
160	Es bueno tener una forma regular de hacer las cosas para evitar errores									

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. Mg: HERNANDEZ LOZANO MANUEL

DNI: 08482630

Especialidad del validador: PSICOLOGO CLINICO-FORENSE

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



...31 de Octubre del 2017

ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Propiedades psicométricas del inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI), en estudiantes de 2 ° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018”

Problema	Objetivos	Variable	Muestra	Diseño	Instrumento
<p>Formulación del problema:</p> <p>- ¿Cuáles son las Propiedades psicométricas del inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) para su aplicación en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>-Determinar las propiedades psicométricas del inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria en dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, Callao – 2018.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>O1: Determinar evidencias de validez basados en el contenido y constructo del Inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018.</p> <p>O2: Determinar la confiabilidad mediante el análisis de consistencia interna del inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018.</p> <p>O3: Identificar la escala que predomina en cada una de las dimensiones del inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018.</p>	<p>Personalidad</p> <p>Dimensiones y subdimensiones</p> <p>Prototipos de Personalidad</p> <p>-Introvertido</p> <p>-Inhibido</p> <p>-Pesimista</p> <p>-Sumiso</p> <p>-Histriónico</p> <p>-Egocéntrico</p> <p>-Rebelde</p> <p>-Rudo</p> <p>-Conformista</p> <p>-Oposicionista</p> <p>-Auto punitivo</p> <p>Tendencia Límite</p> <p>Preocupaciones Expresadas</p> <p>-Difusión de la Identidad</p> <p>-Desvaloración de sí mismo</p> <p>-Desagrado por el propio cuerpo</p> <p>-Incomodidad respecto al sexo</p> <p>-Inseguridad con lo iguales</p> <p>-Insensibilidad social</p> <p>-Discordancia Familiar</p> <p>-Abusos en la infancia</p> <p>Síndromes Clínicos</p> <p>-Trastornos de la alimentación</p> <p>-Inclinación al abuso de sustancias</p> <p>-Predisposición a la delincuencia</p> <p>-Propensión a la impulsividad</p> <p>-Sentimientos de ansiedad</p> <p>-Afecto depresivo</p> <p>-Tendencia al suicidio</p> <p>Índices Modificadores</p> <p>-Transparencia</p> <p>-Deseabilidad</p> <p>-Alteración</p>	<p>Población</p> <p>Estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista-Callao</p> <p>Muestra</p> <p>731 estudiantes de secundaria</p> <p>Edades</p> <p>Entre 13 y 18 años</p> <p>Sexo</p> <p>Varones y mujeres</p>	<p>Diseño</p> <p>No experimental, de corte transversal</p> <p>Tipo</p> <p>Instrumental</p> <p>Nivel</p> <p>Descriptivo</p>	<p>Inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI)</p>

ANEXO 8: CARTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, Guissela Mendoza Chávez, docente de la Facultad Humanidades y Escuela Profesional Psicología de la Universidad César Vallejo Lima Norte, revisor (a) de la tesis titulada

"Propiedades psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI), en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018", del estudiante RUIZ FLORES, Jhonny Fernando, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 18 de Julio del 2018

Firma

Guissela Mendoza Chávez

DNI: 42731773

laboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
--------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

ANEXO 9: TURNITIN

Feedback Studio - Chromium
Es seguro | <https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?lang=es&es=1&io=982285831&u=1052097424>

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Propiedades psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Milón (MACI), en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

AUTOR:
RUIZ FLORES, Jhonny Fernando

ASESOR:
Mg. MENDOZA CHÁVEZ, Guissela Vanessa

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

13 %

1	...	100 %
2	...	100 %
3	...	100 %
4	...	100 %
5	...	100 %
6	...	100 %
7	...	100 %
8	...	100 %
9	...	100 %
10	...	100 %
11	...	100 %
12	...	100 %
13	...	100 %
14	...	100 %
15	...	100 %
16	...	100 %
17	...	100 %
18	...	100 %
19	...	100 %
20	...	100 %
21	...	100 %
22	...	100 %
23	...	100 %
24	...	100 %
25	...	100 %
26	...	100 %
27	...	100 %
28	...	100 %
29	...	100 %
30	...	100 %
31	...	100 %
32	...	100 %
33	...	100 %

ANEXO 10: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo... Jhonny Fernando Ruiz Flores.....
 identificado con DNI N° ...73661149....., egresado de la Escuela Profesional de
 Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo (), No autorizo () la
 divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado
 “Propiedades psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes
 de Millon (MACI), en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de
 las instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018.”
”;
 en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo
 estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art.
 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

Jhonny R

 FIRMA

DNI: ...73661149.....

FECHA: ...19 de ...Julio..... del 201...8..

laboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
--------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

ANEXO 11: FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LA TESIS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"**

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:

D.N.I. :

Domicilio :

Teléfono :

E-mail :

Ruiz Flores, Johnny Fernando

73661149

Udo Confecciones Militares, Mo. F. 11.40, Bellavista-Callea

Fijo : Móvil : 964399394

jrui2.0311@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad :

Escuela :

Carrera :

Título :

Humanidades

Psicología

Psicología

Licenciatura en Psicología

Tesis de Post Grado

Maestría

Grado :

Mención :

Doctorado

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Ruiz Flores, Johnny Fernando

Título de la tesis:

"Propiedades Psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Milken (MICA) en estudiantes de 2º y 3º del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018"

Año de publicación :

2018

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma :

Johnny R.

Fecha :

19/07/18

ANEXO 12: AUTORIZACIÓN DE LA VERSION FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR LA PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Ruiz Flores, Jhonny Fernando

INFORME TITULADO:

"Propiedades psicométricas del Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI), en estudiantes de 2° a 5° del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas del distrito de Bellavista, 2018"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciado en Psicología

SUSTENTADO EN FECHA: 09/08/2018

NOTA O MENCIÓN: 14


ROSARIO QUIROZ, FERNANDO JOEL
DNI 32990613

