

PERFILES DE PERSONALIDAD

Daniela de J, Anaya y Andrea C, Sánchez.

Perfiles de Personalidad de un Grupo de Adolescentes Residentes del Carmen de Bolívar

Tutores: David J, Fortich, Elías Geney

PERFILES DE PERSONALIDAD

Planteamiento del Problema y justificación

El Carmen de Bolívar es un municipio, el cual se localiza al norte del departamento de Bolívar. Tiene una extensión de 954 Km² de los cuales 45,8 Km² corresponden a la cabecera municipal. Se ubica a 110 Km de Cartagena. La cabecera municipal se encuentra conformada por 57 barrios y la parte rural por 19 corregimientos distribuidos en tres zonas con 107 veredas. (Ministerio de Salud, 2015) En Febrero de 2014 en el Carmen de Bolívar, después de la aplicación de algunas dosis de la vacuna contra el virus del Papiloma Humano (VPH), se presentaron los primeros casos de adolescentes que presentaban síntomas en común como mareos, desmayos y dolores en las piernas, entre otros.(Sánchez, Yepes y Hernández, 2014).

El suceso inicio con 15 casos de una misma institución, en adolescentes mayores de 13 años, luego este se extendió a más de 600 casos, en un rango de edad entre los 8 y los 19 años. Ante los primeros casos el equipo de inmunoprevenibles del Instituto Nacional de Salud fue notificado de un posible brote de enfermedad transmitida por alimentos (ETA). Se informó que un grupo de 15 niñas con edades entre 11 y 17 años fueron atendidas en el hospital del municipio, por presentar un cuadro clínico caracterizado por taquicardia, dificultad respiratoria, entre otros síntomas. Los antecedentes en común de este grupo de estudiantes fueron el consumo de agua en bolsa y de alimentos en el colegio, así como la aplicación de la segunda dosis de la vacuna contra el VPH durante el mes de marzo del 2014, los funcionarios de la secretaría departamental de salud plantearon las siguientes hipótesis: 1.Enfermedad transmitida por agua y alimentos-ETA (papas fritas y agua en bolsa); 2. Reacción adversa de la vacuna contra el virus del papiloma humano; 3. Fenómeno socio psicológico en los estudiantes; 4. Reacción a plaguicidas (fumigación en

PERFILES DE PERSONALIDAD

lote cercano al colegio) y 5. Posible intoxicación por sustancias psicoactivas. Un equipo multidisciplinario de profesionales de la secretaria departamental de salud de Bolívar visitó durante el mes de mayo las instalaciones de la institución educativa Espíritu Santo, sin hallar evidencia de utilización de plaguicidas o realización reciente de jornadas fumigación. Se obtuvo muestras de alimentos (productos de paquete) y agua en bolsa que se distribuyen en la cafetería del colegio, las cuales fueron procesadas en el laboratorio departamental de salud pública, los análisis microbiológicos de las muestras de alimentos y agua recolectadas, no reportaron la presencia de microorganismos en niveles superiores a los permitidos. Por otra parte, muestras obtenidas para análisis toxicológico de sustancias psicoactivas no reportaron la presencia de las mismas. Por ello se considera que las jóvenes han presentado un Evento Supuestamente Atribuido a la Vacuna o Inmunización, el cual es definido como cualquier trastorno, síndrome, signo, síntoma o rumor que puede o no ser causado por el proceso de vacunación o inmunización, el cual ocurre posterior a la aplicación de una vacuna. (Instituto Nacional de Salud, 2015)

Ante esto el Instituto Nacional de Salud (S.F) entidad con carácter de autoridad científico técnica ,señalado en el Decreto Ley 4101 de 2011 ,la cual se encarga entre otras cosas, de operar y desarrollar el sistema de vigilancia y control en salud pública del país, luego de estudiar la problemática, llegó a la conclusión de que las crisis y los síntomas que presentaban las niñas, luego de aplicarles la vacuna no estaban relacionadas con esta, sino que se debe a “episodios de causa psicogénica”, que se presentan por un miedo que presentan las niñas hacia este tratamiento.

Frente a la aparición inesperada de este hecho social caracterizado por puntos de vista contrarios, opiniones contrapuestas confusas y dispersas; surge la necesidad de

PERFILES DE PERSONALIDAD

conocer cómo se encuentra la personalidad de las adolescentes directamente afectadas, puesto que independientemente de la causa de la sintomatología presentada en las jóvenes se debe tener en cuenta que la adolescencia se caracteriza por ser un período difícil, prolongado, inestable y con intensos cambios externos e internos, los cuales dificultan las relaciones e interacciones familiares, escolares y sociales. Los adolescentes son muy sensible y su desarrollo dependerá en gran medida de las normas que rigen en su sociedad y el entorno que les rodea. (Rodríguez & López, 1999).

Se conoce que los Seres humanos pasamos por distintas etapas durante el ciclo vital, dentro de estas encontramos la adolescencia, en la cual hay tareas que deben ser resueltas para pasar a la etapa adulta, algunas de estas tareas son : adaptarse ante los cambios corporales, afrontar el desarrollo sexual, establecer y confirmar el sentido de identidad, sintetizar la personalidad, independizarse y emanciparse de la familia así como adquirir un sistema de valores respetuoso con los derechos propios y ajenos (Faya, 2013)

Sin embargo, las adolescentes afectadas no solo deben afrontar los cambios generados en la adolescencia sino que además deben aceptar los cambios que presenta su cuerpo a raíz de la sintomatología clínica expuesta, la cual afecta su salud y calidad de vida, a sus familiares, profesores ,amigos y en general a la comunidad.

Así mismo, es importante tener en cuenta que la calidad de vida es un estado de satisfacción general, es una sensación de bienestar físico, psicológico y social, el cual es necesario ya les permite a las personas sentirse sanas, productivos, seguros y capaces de afrontar su diario vivir, expresar sus emociones y sentir bienestar, para lo cual la salud es elemental para poseer calidad de vida, debido a que no solo es necesario estar saludable,

PERFILES DE PERSONALIDAD

también es necesario sentirse saludables. (Aroila, 2003) hecho que no se ve reflejado en dicho grupo de adolescentes.

Además, Para la psicológica, durante la adolescencia se desarrollan varios aspectos, como los cognitivos y los socioemocionales, es por esto que durante este período se hace necesario conocer los aspectos culturales, económicos, políticos y sociales que influyen en cada individuo, y no se debe olvidar que el ser humano se desenvuelve en distintos ambientes como la familia, la escuela y la comunidad. Por tal motivo se considera la adolescencia como una etapa crucial para el desarrollo y ajuste psicológico de los individuos.

Las adolescentes no solo han tenido que lidiar con las consecuencias físicas que han sufrido asociadas a la aplicación de la vacuna, sino que han evidenciado como los medios de comunicación y algunas personas hacen énfasis en una causa “Psicológica” sin tener resultados concretos y veraces de lo sucedido, hechos que impactan de forma negativa el estado emocional y las relaciones más cercanas de las jóvenes, generando daños invisibles que repercuten en los procesos de desarrollo de las jóvenes, las características propias del periodo del ciclo vital en el cual se encuentran y en el fortalecimiento de sus proyectos de vida.

Ante esta situación es importante conocer como es la personalidad de las jóvenes afectadas, asimismo identificar como ésta puede ser un factor de riesgo o un factor protector ante la situación que ellas están viviendo, el perfil de personalidad de las jóvenes podrá ser de utilidad para los familiares de las jóvenes, equipos investigativos y académicos

PERFILES DE PERSONALIDAD

interesados en la situación, debido a que este podría ser de ayuda para construir herramientas que puedan ser utilizadas de manera integral para abordar dicha situación.

En conclusión, debido al impacto ocasionado por este fenómeno en la comunidad, es importante conocer los perfiles de personalidad de las adolescentes afectadas con el fin de conocer características en común que permitan realizar una evaluación de las características que posee este grupo de adolescentes.

Para finalizar es importante resaltar que la finalidad de este estudio no consiste en brindar respuesta acerca de si la vacuna contra el VPH, fue la causa o no de los síntomas que presentan algunas adolescentes residentes en el Carmen de Bolívar, en cambio, se busca conocer ¿Cuáles son las perfiles de personalidad de las adolescentes que fueron vacunadas contra el VPH residentes en el Carmen de Bolívar?

PERFILES DE PERSONALIDAD

Marco Teórico

La adolescencia es una de las etapas de la vida más fascinantes y quizás más complejas del ciclo vital, debido a que el joven establece una independencia emocional y psicológica, aprende a vivir su sexualidad, busca su identidad, intenta desarrollar habilidades para convertirse en adultos, lo cual es un proceso gradual, emocional y a veces perturbador. (Unicef, 2002) Durante esta etapa se generan cambios físicos debidos al desarrollo neurohormonal, tales como el crecimiento, aumento de peso, maduración de los órganos sexuales, desarrollo del vello pubiano, desarrollo genital y desarrollo mamario, cuya finalidad es conseguir la capacidad reproductiva de cada sexo. (Rivero & González, 2005). Los cambios físicos empiezan a tener efectos sobre los adolescentes, debido a que no suelen gustarles sus características físicas, las cuales suelen ser tomadas como una crítica para su identidad y autoestima. (Becerra, 2010)

La adolescencia se caracteriza por ser un periodo difícil, prolongado, inestable y con intensos cambios externos e internos, los cuales dificultan las relaciones e interacciones familiares, escolares y sociales. Los adolescente son muy sensible y su desarrollo dependerá en gran medida de las normas que rigen en su sociedad. Los principales cambios psicológicos propios de esta etapa son: el aumento de la agresividad, intensificación del impulso erótico, aumento de la capacidad para el pensamiento abstracto, intensificación de la imaginación y la fantasía (Rodríguez & López, 1999)

Desde el punto de vista psicológico la adolescencia es considerada como una etapa de la vida humana, la cual empieza en la pubertad y se prolonga durante el tiempo que necesite cada individuo para realizar determinadas tareas que le permitan ser autónomo y autosuficiente. La forma en la cual adquieren dichas habilidades se verá influenciada por

PERFILES DE PERSONALIDAD

las características de la época en la cual le toque vivir, género, clase social, nacionalidad, entre otros. (Weissmann, 2013)

Para Dolto (1990), la adolescencia es una mutación, un segundo nacimiento, en el cual el joven debe desprenderse poco a poco de la protección familiar, así como al nacer se desprendió de la placenta. Durante este periodo se experimenta la inopia, que es la debilidad del adolescente, debido a que este se encuentra frágil como las langostas al perder su caparazón, estas quedan indefensas mientras construyen uno nuevo, por lo tanto se esconden bajo las rocas para generar nuevas conchas, pero, si mientras ellas son vulnerables reciben golpes quedan heridas para siempre, a pesar de que su caparazón cubra las cicatrices estas no se borrarán. Por lo tanto durante la adolescencia la actitud que tengan los individuos que se encuentren de forma cercana será de gran importancia, debido a que influenciara en el pensamiento y comportamiento del adolescente.

Kurt Lewin (Tomado de García, 2008) plantea que la adolescencia está determinada por la posición intermedia en la que se encuentra el individuo en relación con quienes le rodean, debido a que ya no pertenece al mundo infantil, pero tampoco ha alcanzado el estatus de adulto, lo cual genera contradicciones y conductas extremas (García, 2008) esto se debe a que la autorregulación aún no está completa y el adolescente está en la constante búsqueda de experiencias nuevas, lo cual suele generar que tomen decisiones erróneas, poco asertivas y les sea difícil controlar sus impulsos. (González, 2011)

Las modificaciones que se producen en los adolescentes suelen ser siempre las mismas, pero su aparición, su ritmo y su amplitud varían considerablemente entre los

PERFILES DE PERSONALIDAD

adolescentes, dependiendo de factores ambientales, nutricionales o hereditarios. Uno de los principales cambios que se experimenta durante ese periodo es la aceptación y adaptación ante el cuerpo, un cuerpo que es muy diferente al que se tenía cuando se era un infante. Todos los cambios físicos, y la rapidez con que se viven, generan sentimientos de preocupación y ansiedad, sensaciones de vergüenza e incomodidad, especialmente por la creencia de que las demás personas están muy pendientes de los cambios que han ocurrido en el cuerpo. La nueva apariencia no solo modifica la relación y la imagen que tiene el individuo hacia sí mismo, sino que también produce cambios en las relaciones con las otras personas. Esto ocurre porque ante el nuevo cuerpo que el individuo posee, las personas adultas perciben de manera diferente al adolescente, y esperan que si posee el cuerpo de un adulto debe actuar como tal, lo cual puede causar problemas si se delegan responsabilidades para las que emocionalmente no están preparados. (Hernández, 2010)

En la adolescencia también se generan cambios mentales, los cuales son menos aparentes que los cambios físicos y emocionales, por ello no son tan fáciles de identificar. Durante las primeras fases de la adolescencia se generan cambios en las formas de pensar, razonar y el aprendizaje se vuelve significativo, a diferencia de los niños son capaces de pensar sobre ideas y asuntos sin necesidad de ver ni tocar, empiezan a razonar los problemas y anticipar las consecuencias, consideran varios puntos de vista, y reflexionan sobre lo que pudiera ser en lugar de lo que es (Rodríguez, 2002) esto se da gracias a la adquisición de nuevas capacidades de pensamiento, teniendo en cuenta de que en la infancia se tiene un pensamiento de tipo concreto, el cual está centrado en una sola cosa a la vez, basado en el aquí y ahora de la realidad, lo que se ve y se puede apreciar, por otro lado en la adolescencia se adquiere una forma de pensamiento de tipo formal o hipotéticodeductivo, gracias a este se puede razonar e ir más allá de las experiencias

PERFILES DE PERSONALIDAD

concretas. De esta forma, los adolescentes se interesan en problemas que no tienen que ver con su realidad cercana, desarrollan su capacidad crítica, piensan en valores y consecuencias a largo plazo, disfrutan de la capacidad de reflexionar, explorar sus sentimientos y pensamientos, entre otras cosas. Todo esto les permite tener posiciones propias, las cuales defienden y les permite cuestionar a las personas adultas que ocupan algún tipo de autoridad, como los padres o profesores. Además el reflexionar, no sólo sirve para contradecir, sino que también les permite analizar experiencias, sacar conclusiones y tener una conciencia más realista. (Hernández, 2010)

Los adolescentes según los comportamientos que vayan adoptando se encuentran en uno de los siguientes grupos:

Grupo de crecimiento continuo: Estos adolescentes poseen un ego fuerte, manejan adecuadamente sus demandas internas y externas. Aceptan las normas culturales predominantes y mantienen relaciones con mutuo respeto. No presentan problemas serios en el manejo de reglas, autoridad, valores, ni conciencia moral, y desarrollan ideales importantes y realistas. Como mecanismos de afrontamiento ante las tensiones externas utilizan de manera dominante la negación y el aislamiento, lo que les permite afrontar y equilibrar la intensidad del estímulo. No experimentan periodos prolongados de ansiedad o depresión. Lo más distintivo entre los miembros de este grupo es que se muestran felices con ellos mismos y con su lugar en la vida.

Grupo de crecimiento agitado: Sus estrategias de afrontamiento son la proyección, el enojo y la depresión. Con mayor frecuencia sus familias han sido afectadas por eventos estresantes, tales como separaciones, muertes o enfermedades graves. Las relaciones con sus padres están marcadas por conflictos de opiniones. Son menos introspectivos y menos

PERFILES DE PERSONALIDAD

orientados a la acción que los del primer grupo y tienden a suprimir o reprimir sus emociones.

Grupo de crecimiento tumultuoso: En este grupo se encuentran aquellos adolescentes cuyos conflictos internos se manifiestan en conductas problemáticas. El separarse de sus familias les genera conflictos. Muchos de ellos son sumamente sensibles e introspectivos, con gran conciencia de sus necesidades emocionales. Emplean demasiada energía para enfrentar los problemas cotidianos y les cuesta mucho tolerar las frustraciones. Dependen más de sus amigos y compañeros, tal vez debido a que reciben menos gratificaciones dentro de su núcleo familiar. Inician su vida sexual frecuentemente antes que los jóvenes de los grupos anteriores.

Ninguno de los tres grupos es superior al otro y la culminación de su proceso no es ni mejor ni peor. Los criterios de normalidad en la vida del adolescente incluyen, ausencia de psicopatología grave, dominio de las tareas previas del desarrollo, flexibilidad en los afectos y en el manejo de conflictos inevitables, buenas relaciones interpersonales y aceptación de valores y normas sociales. (Perello & Gastaldi, 2000)

La Organización Mundial de la Salud (2007), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 13 y 19 años, compuesta por dos fases, la primera es la adolescencia temprana, la cual va desde los 13 hasta los 15 años y la segunda fase es la adolescencia tardía, que va desde los 16 hasta los 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto a nivel fisiológico, como cambios estructurales anatómicos, modificaciones en el perfil psicológico y de la personalidad; sin embargo la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo.

PERFILES DE PERSONALIDAD

Los adolescente debe cumplir con tareas psicológicas o procesos internos, que son determinado según la etapa en la que se encuentren, durante la adolescencia temprana deben alcanzar la aceptación del cuerpo que crece y cambia, con los cambios en la autopercepción de la imagen, la autoestima y la separación psicológica de la familia, así las relaciones con el grupo de pares marca la pauta en la delimitación de la individualidad del sujeto. Durante la adolescencia tardía deben adquirir un sentido estable de la identidad, sobre todo ante la sexualidad y la vocación, se enfrentan a una permanente búsqueda de carrera y la inestabilidad emocional. Si el desarrollo del adolescente no progresa normalmente, se generaran dificultades en sus relaciones interpersonales familiares, escolares y sociales. (Rodríguez & López, 1999)

En los primeros años de adolescencia, la mayoría de los adolescentes piensan mucho acerca de si mismos , se preguntan cómo los perciben los demás, tratan de reconciliar sus sentimientos conflictivos hacia sus padres, la escuela y los amigos, piensan en profundidad pero no siempre de forma realista sobre el futuro, reflexionan en detalle sobre las experiencias cotidianas , se preocupan acerca de las relaciones con sus pares, familiares, compañeros de escuela y el mundo en general, los adolescentes más jóvenes tienden a imaginar lo que los demás pueden estar pensando sobre ellos y luego asumen que esas hipótesis son hechos, aun cuando estas conclusiones estén distorsionadas, esto se debe al egocentrismo adolescente, debido a que ellos se encuentran centrados en sí mismos, los adolescentes son conscientes de que cada persona es capaz de generar una percepción o concepción particular, pero su egocentrismo los conduce a distorsionar los pensamientos adecuados. Debido al egocentrismo los adolescentes se consideran especiales y más importantes que los demás, consideran que son más tenidos en cuenta y notados de lo que lo son en realidad. Por eso es difícil para ellos imaginar la perspectiva de los demás

PERFILES DE PERSONALIDAD

individuos, el egocentrismo adolescente hace que el comportamiento de las demás personas fácilmente sea tomado como algo personal, el pensamiento del adolescente egocentrista puede estar centrado en el mito de invencibilidad, que es la convicción de que nada que derrota a un mortal común puede vencerlos, ni causarles daño a ellos. Otro es el mito sobre el cual suele estar basado el pensamiento de los adolescentes es el mito personal, que es la creencia de que el está destinado a tener una vida heroica y legendaria, y por ultimo esta el mito del publico imaginario, que implica la creencia de que los demás están muy interesados en la apariencia de ellos y por ello creen que son observados, creen que todo gira en torno a ellos, lo cual hace que el individuo se torne muy consciente de sí mismo. Lo anterior implica el principal cambio cognitivo durante la adolescencia. (Berger, 2006)

El desarrollo psicosocial durante la adolescencia puede entenderse mejor como la búsqueda de la identidad, lo cual les permite el poder poseer una definición de sí mismos. La búsqueda de identidad conduce a la crisis primaria de la adolescencia, una lucha entre sus ideales individuales y los ideales del grupo que le rodea. El impulso interno del adolescente por encontrar su lugar singular dentro de la comunidad es lo que la convierte en una crisis, el encontrar la combinación apropiada de autoafirmación y solidaridad grupal requiere años de exploración, reflexión y descubrimiento. El primer paso es establecer la integridad de la personalidad, esto requiere conciliar las emociones, el pensamiento y la conducta de modo que sigan siendo coherentes y armoniosas, más allá del lugar, del momento y de las relaciones sociales. La adolescencia es el momento del descubrimiento de sí mismo, que comienza cuando los jóvenes desarrollan múltiples yo, probando diversos roles y personalidades, los adolescentes logran la identidad en cuatro áreas, que son la religión, sexo, política y vocación. Muchos adolescentes eligen la identidad prematura o

PERFILES DE PERSONALIDAD

evidencian difusión antes de lograr su identidad. Algunos reaccionan contra la presión de sus padres adoptando una identidad negativa u opositora. La identidad religiosa sigue siendo importante para los adolescentes porque los valores son necesarios como guía. (Berger, 2006)

Para (Diz, 2013) los principales cambios psicosociales que se generan durante la adolescencia son:

La lucha independencia-dependencia: en la adolescencia temprana la relación con los padres se hace más difícil, existe mayor confrontación y se genera un vacío emocional. En la adolescencia tardía estos conflictos aumentan. (Diz, 2013) El adolescente busca independizarse de sus padres, maestros y otras personas, con las cuales por muchos años se sintió subordinado, por ello tienden a independizarse, porque desean tener la libertad de hacer lo que quieren, no recibir órdenes, desarrollar su identidad, aclarar sus ideas e ideales, conceptos de lo que es, de lo que quiere ser, conocer sus capacidades y habilidades. (Diz, 2013). Generalmente los adolescentes se perciben asfixiados frente a la desconfianza de los adultos, ante ello expresan y manifiestan rebeldía pasiva y activa, inestabilidad emocional, irritabilidad, agresividad, ansiedad, caos, confusión y conflictos con los padres y maestros a causa de una escasa comunicación. (Perello & Gastaldi, 2000) Si los adolescentes se sienten atacados y frágiles se defienden contra los demás, por medio de la depresión o estados de negativismos que empeora aún más su situación. (Dolto, 1990)

La Preocupación por el aspecto corporal: los cambios físicos y psicológicos que acompañan la aparición de la pubertad generan una gran preocupación en los adolescentes, sobre todo en los primeros años, con extrañamiento y rechazo del propio cuerpo, inseguridad respecto a su atractivo, al mismo tiempo que crece el interés por la sexualidad.

PERFILES DE PERSONALIDAD

(Diz, 2013) Los jóvenes de ambos sexos se preocupan por su peso, su complexión y rasgos faciales, lo cual puede generar la aparición de desórdenes en la salud como anorexia y bulimia. Las chicas tienden a ser menos felices con su aspecto que los varones de la misma edad, por ende debe ser tratada la autoestima y autoconcepto. (Perello & Gastaldi, 2000).

En la adolescencia tardía, se produce una mejor aceptación del cuerpo. (Diz, 2013)

Integración en el grupo de amigos: Esto es vital para el desarrollo de aptitudes sociales. La amistad es lo más importante para los adolescentes y desplaza el apego que se sentía hasta entonces por los padres. Las relaciones son fuertemente emocionales y aparecen las relaciones con el sexo opuesto. Un adolescente sin amigos se considera y es visualizado por los demás como un ser que está solo, triste y desdichado.

Desarrollo de la identidad: El adolescente está en la constante búsqueda de su identidad, lo cual es un proceso extenso y complejo de autodefinición, que ofrece continuidad entre el pasado el presente y el futuro del individuo; crea una estructura que le permite organizar e integrar las conductas en diversas áreas de la vida. La formación de la identidad ayuda al adolescente a conocer su posición con respecto a los otros y con ello sienta las bases de las comparaciones sociales y buscan patrones como modelos y referentes. La adolescencia es una etapa en donde todos los seres humanos descubren su yo, el yo ideal y el yo real están muy presentes en los adolescentes, algunos, por el hecho de sentirse únicos y descubrir muchas cualidades, se sienten superiores a los demás e inclusive pretenden ejercer el liderazgo en sus grupos y cuando no lo consiguen se aíslan. (Perello & Gastaldi, 2000). En la adolescencia temprana hay una visión utópica del mundo, con objetivos irreales, un pobre control de los impulsos y dudas. Sienten la necesidad de una mayor intimidad con los amigos y rechazan la intervención de los padres en sus asuntos. Posteriormente, aparece una mayor empatía, creatividad y un progreso cognitivo con un

PERFILES DE PERSONALIDAD

pensamiento abstracto más acentuado y se sienten “omnipotentes”, por ellos asumen en ocasiones conductas de riesgo. A partir de los 18 los adolescentes suelen ser más realistas, racionales y comprometidos, con objetivos vocacionales prácticos, consolidándose sus valores morales, religiosos y sexuales, así como comportamientos próximos a los del adulto maduro. (Diz, 2013)

Es de gran importancia el desarrollo de la personalidad en los adolescentes. Para (Allport, 1975) la personalidad hace alusión a la integración de todos los rasgos y características del individuo que determinan una forma de comportarse, es decir, que la personalidad se constituye por medio del desarrollo del individuo, a partir de las características ambientales, biológicas y sociales, que sustentan, guían y mantienen su comportamiento. La personalidad integra los elementos intelectuales y afectivos del individuo, configura de forma sistémica las funciones reguladoras y autoreguladoras, desarrollo de la creatividad, esta vista como una forma de expresar elementos cognitivo y afectivos de la personalidad. (Allport, 1975) Todos tenemos un estilo de personalidad constituida por una combinación de diferentes rasgos más o menos acentuados. La personalidad involucra la sensación de ser en el aquí y ahora. (González, 2011)

Cada individuo posee una personalidad y durante la adolescencia suele ser cuando más se manifiesta, no solo de manera individual sino de forma grupal, para poder medir el grado de aceptación en los diferentes escenarios sociales e ir haciendo los ajustes o modificaciones necesarios para sentirse aceptado socialmente. El perfil psicológico generalmente es transitorio y cambiante, es emocionalmente inestable. El desarrollo de la personalidad dependerá en gran medida de los aspectos hereditarios, de la estructura y experiencias en la etapa infantil, escolar, condiciones sociales, familiares y ambientales en el que se desenvuelva el adolescente. Por la misma inestabilidad emocional, por

PERFILES DE PERSONALIDAD

desconocimiento, temor, toma de decisiones inadecuadas o una baja autoestima, la adolescencia se convierte en una etapa en la que los jóvenes se vuelven muy susceptibles a tomar conductas inadecuadas, tales como: alteraciones en los hábitos alimenticios, alteración en las relaciones interpersonales, conductas dañinas y autodestructibles como hábito del tabaco, alcohol y consumo de marihuana u otro tipo de droga. (Rodríguez, 2002)

El estudio de la personalidad en los adolescentes es de suma importancia porque permite ser precavidos, para así no patologizar el comportamiento de los jóvenes y no causar estigmas en ellos. Así que si un individuo está afrontando una adolescencia compleja, puede deberse a que está atravesando por un momento de vulnerabilidad debido a la búsqueda de su identidad (Palacin, Lievendag, & Kosovsky, sf) la personalidad se caracteriza por fenómenos cambiantes, no estáticos y por ser un proceso evolutivo. Es más, numerosos estudios han confirmado que la adolescencia no altera, por lo general, el desarrollo de la personalidad, sino que esta procede de una manera continua a través de la adolescencia hasta llegar a la edad adulta. (Castellar, 2009)

A medida que ha surgido la necesidad de abordar el concepto de personalidad como una manera de entender el porqué del comportamiento del ser humano, ha surgido también la necesidad de construir teorías que expliquen las características individuales que permiten determinar un perfil de personalidad. Por ello se han construido diversas teorías, tales como: la teoría fenomenológica de la personalidad, a diferencia de la teoría psicodinámica de la personalidad, considera que el ser humano no debe ser comprendido como resultado de conflictos ocultos e inconscientes sino que tiene una motivación positiva y que, conforme a cómo evoluciona en la vida, el hombre va logrando obtener niveles superiores de funcionamiento, teniendo en cuenta que la persona es responsable de sus propias

PERFILES DE PERSONALIDAD

actuaciones y por ello de las consecuencias que le sobrevienen. Por otro lado la teoría conductual de la personalidad, se basa en la tabula rasa, según esta un recién nacido viene en blanco y es el ambiente el que determinará la personalidad debido a la moldeabilidad de este, no solo en la primera infancia sino durante el ciclo vital del individuo. Mientras que la teoría cognitiva de la personalidad plantea que la conducta está guiada por la manera como se piensa y se actúa frente a una situación. De acuerdo con el cumplimiento o no de las expectativas, se dice que las personas que alcanzan grandes niveles de desempeño interno desarrollan una actitud llamada autoeficacia, la cual es la capacidad de manejar las situaciones de manera adecuada para resultados deseados. (Sinisterra, Cruz, & Gantiva, 2009)

De acuerdo con la importancia que tiene el estudio de la personalidad, se encuentra que para una mejor y mayor conceptualización de la misma, se han desarrollado diferentes aportes que intentan explicar cómo se constituye la personalidad humana; también se han diseñado estrategias para su evaluación, medición e interpretación, cada una de las cuales constituye una forma diferente de abordar este fenómeno. Los instrumentos de personalidad son diseñados para establecer semejanzas y diferencias entre varios individuos frente a las manifestaciones conductuales. (Sinisterra, Cruz, & Díaz, 2009)

Entre los instrumentos de evaluación de la personalidad se encuentra el Inventario Psicológico de California (CPI), elaborado en la Universidad de Minnesota; es un instrumento de evaluación que deriva la mayoría de sus ítems del MMPI, pero solo se usa para evaluar poblaciones adultas normales; consta de 434 reactivos que se contestan como cierto o falso; de estos reactivos se obtiene la puntuación de 20 escalas orientadas a evaluar: Bienestar, Buena impresión, Comunalidad, Dominancia, Sociabilidad, Autoaceptación,

PERFILES DE PERSONALIDAD

Responsabilidad, Socialización, Autocontrol, Logro mediante la conformidad, Logro mediante la independencia y Empatía e Independencia. (Sinisterra, Cruz, & Díaz, 2009)

Otro instrumento de medición de la personalidad lo constituye el cuestionario factorial de personalidad: adolescentes y adultos (16PF), esta es una de las herramientas más usadas, desarrollado por Cattell. Esta prueba está basada en la psicología de los tipos y rasgos; donde los aspectos comunes entre ambos radican en la continuidad y consistencia. Cattell definió y midió a través del análisis funcional - factorial los 16 factores o dimensiones de la personalidad, describiendo lo abierta o cerrada que es una persona, si es estable o emotiva. Los 16 factores han sido abordados durante más de 30 años de investigación, tanto en personas normales así como en grupos clínicos, cada factor se distingue por una letra del alfabeto. En su versión final, el 16PF dispone de una sola forma, la cual contiene 185 reactivos tomados de las formas previas del cuestionario. (Carbajal, 2009)

Así como se busca evaluar la personalidad de los adultos y de los adolescentes también hay pruebas que evalúan la personalidad de los niños, como lo es el Inventario de Personalidad para Niños (PIC), evalúa a niños a partir de los 3 años hasta 16 años. Fue elaborado con base en el MMPI y el CPI. Este inventario se diferencia del MMPI en la manera en que se obtienen los datos; debido a que en los ítems a los que hay que contestar cierto o falso no responde el niño sino un adulto que lo conozca bastante bien. En su nueva forma este instrumento consta de 420 reactivos. (Sinisterra, Cruz, & Díaz, 2009)

La propuesta que mayor grado de integración y difusión tiene en la actualidad es el modelo evolutivo de Millon, que además de incluir aspectos cognitivos, conductuales y biológicos, incluye algunos derivados de perspectivas interpersonales. La integración es una de las características básicas del modelo de Millon, pues le interesa conocer la

PERFILES DE PERSONALIDAD

estructura básica de la persona como también su dinámica y cambio; para él ambas cosas son imprescindibles para entender el funcionamiento de la personalidad. Para la evaluación de la personalidad, Millon propone el instrumento MACI (Inventario Clínico para Adolescentes de Millon), está diseñado para evaluar adolescentes entre 13 y 19 años; está basado en un instrumento anterior, desarrollado por el mismo autor, el cual se utiliza tanto en la evaluación clínica como en la consejería vocacional y académica. (Sinisterra, Cruz, & Díaz, 2009) MACI evalúa estilos de personalidad, preocupaciones psicológicas y psicopatología en adolescentes. Los estilos de personalidad son estilos de funcionamiento psicológico relativamente estables que surgen a través del desarrollo infantil y se estabilizan en la adolescencia como los precursores de los estilos de personalidad adulta. Las preocupaciones psicológicas se relacionan con aspectos significativos del contexto de desarrollo del adolescente que pueden causarle preocupación, incluyen aspectos vinculados al desarrollo de la identidad, la corporalidad, la sexualidad y las relaciones interpersonales con los pares, la familia y la sociedad. El área psicopatológica incluye los trastornos afectivos y de la adaptación social que tienen mayor prevalencia en la adolescencia. (Vinet & Santacana, 2006) Así el instrumento permite integrar la observación de las características de la personalidad y de sus trastornos, al igual que permite detectar la presencia de síndromes clínicos relevantes ante la evaluación clínica de los adolescentes. (Millon, 2011) La fiabilidad del instrumento ha sido probada en diversos estudios. En muestras latinoamericanas los índices de consistencia interna obtenidos a través del coeficiente *Alfa* de Cronbach son similares a los obtenidos por Millon (1993) y oscilan entre .54 y .90 en las muestras de no-pacientes y entre .51 y .91 en las muestras de sujetos con problemas psicológicos, con medianas de .79 y .81 respectivamente El instrumento ha demostrado ser una prueba válida, con una adecuada capacidad de discriminación entre adolescentes

PERFILES DE PERSONALIDAD

normales y grupos con problemas psicológicos y con buenas posibilidades para caracterizar psicológicamente a diversos grupos en riesgo y con problemas clínicos y de desadaptación social (Vinet & Alarcón, 2003).

Metodología

Método:

Esta investigación se realizó bajo un enfoque cuantitativo y por medio de un estudio de diseño descriptivo, en este se estudian situaciones que ocurren en condiciones naturales, lo cual permite describir la distribución de variables, sin considerar hipótesis causales o de otro tipo. En este tipo de investigación no se interviene o manipula el factor de estudio, es decir se observa lo que ocurre, es decir el fenómeno de estudio en condiciones naturales, en la realidad. El estudio tuvo un corte de tipo transversal, debido a que se analizó el fenómeno durante un periodo específico. (Salinero, 2004)

Participantes:

En el Carmen de Bolívar a la fecha del 15 de agosto de 2014 se registran que 243 jóvenes luego de haber recibido la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) manifestaron sentirse enfermas, presentando mareos, desmayos, debilidad en las piernas, entre otros síntomas. (Revista Semana, 2014) Luego este fenómeno se extendió a más de 600 casos, en un rango de edad entre los 8 y los 19 años. (Instituto Nacional de Salud, 2015)

De esta población se tomó una muestra no probabilística por conveniencia, debido a que en primer lugar se comunicaba el objetivo de la investigación a los padres de familia, aquellos que estuviesen de acuerdo firmaban un consentimiento informado, autorizando la

PERFILES DE PERSONALIDAD

participación de su hija dentro del estudio y luego se les informaba a las jóvenes la finalidad de la investigación y se les preguntaba si deseaban hacer parte de él, así finalmente solo aquellas que estuvieran interesadas participaron en el estudio. La muestra estuvo conformada por 117 mujeres adolescentes Colombianas residentes en el Carmen de Bolívar, el grupo analizado se encontraba en un rango de edad de 13 a 19 años, que cursan el ciclo regular de Enseñanza Media Secundaria. Las adolescentes asistían a escuelas, en las cuales recibieron la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) y luego de esto han manifestado sentirse enfermas.

Instrumento:

El instrumento utilizado fue el “Inventario Clínico para Adolescentes de Millon” (MACI), es un autoinforme de construcción racional basado en los modelos de aprendizaje biosocial y evolutivo de la personalidad desarrollados por Millon (2011). Consta de 160 ítems con formato de respuesta verdadero o falso, organizados en 31 escalas, 27 de las cuales tienen significado clínico. Los ítems, que en algunos casos aportan a más de una escala, reciben puntuaciones ponderadas según su aporte en la determinación del constructo medido. Doce escalas evalúan Patrones de Personalidad (Introvertido, Inhibido, pesimista, sumiso, histriónico, egocéntrico, rebelde, rudo, conformista, opositorista, autopunitivo y tendencia límite). Ocho escalas analizan Preocupaciones Expresadas (difusión de la identidad, desvalorización de sí mismo, desagrado con el propio cuerpo, incomodidad con respecto al sexo, inseguridad con los iguales, insensibilidad social, discordancia familiar y abuso en la infancia), y siete escalas evalúan Síndromes Clínicos (Trastornos de la alimentación, inclinación al abuso de sustancias, predisposición al abuso de sustancias, predisposición a la delincuencia, propensión a la impulsividad, sentimientos de ansiedad, afecto depresivo y tendencia al suicidio). La fiabilidad de las escalas ha sido probada en

PERFILES DE PERSONALIDAD

reiteradas oportunidades en diversos estudios, como lo fue en el estudio titulado el inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) y su capacidad para discriminar entre población general y clínica, realizado por (Vinet & Santacana, 2006) muestran que el instrumento logra discriminar de forma apropiada entre población sana y población clínica. De igual forma la investigación realizada por (Faundez & Vinet, 2009) titulada Tipología Empírica de Adolescentes Consumidores de Drogas según el MACI, logro concluir que dicho instrumento permite una adecuada descripción del funcionamiento psicológico y conductual, diferenciando trastornos específicos. Teniendo en cuenta lo anterior el instrumento ha demostrado ser una prueba válida con una adecuada capacidad de discriminación entre adolescentes normales y grupos con problemas psicológicos (Vinet y Alarcón, 2003). Los baremos del MACI están referidos a una población clínica y los puntajes de los sujetos tienen como referente las tasas de prevalencia con que se manifiestan en las poblaciones clínicas los diversos patrones, preocupaciones o síndromes evaluados por el MACI. Estos puntajes se expresan en Tasa Base (TB), una escala lineal de 115 puntos que vincula el puntaje del sujeto en una determinada escala con una posición en la distribución de esa característica en la población clínica de referencia. En este sistema escalar se asignaron puntos de anclaje para las escalas clínicas del MACI, las cuales permite conocer cómo se encuentran los resultados de cada variable, los puntos de cortes asignados son desde 0 a 59,9 es bajo, de 60 a 74.9 es medio, de 75 a 84.9 es alto y de 85 a 115 es superior.

PERFILES DE PERSONALIDAD

Análisis psicométrico

El Inventario Clínico para adolescentes de Millón (MACI) ha sido desarrollado para sustituir al MAPI (Inventario de personalidad para adolescentes de Millon). Se trata de un inventario de autoinforme compuesto por 160 ítems y 31 escalas, que ha sido diseñado específicamente para evaluar las características de personalidad y síndromes clínicos de los adolescentes. El MACI, al igual que sus precursores ha sido desarrollado consultando con psiquiatras, psicólogos y otros profesionales de la salud mental que trabajan con adolescentes; por consiguiente recoge los temas que se consideran más pertinentes para entender el comportamiento y las preocupaciones de los adolescentes, además es útil para la evaluación de adolescentes con problemas y puede ser utilizado para la elaboración de diagnósticos, planes de tratamiento y también para la valoración de los resultados. El inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) fue creado por Theodore Millon, se adapta al nivel de lectura de 6º grado. Generalmente, los instrumentos psicológicos tradicionales utilizaban transformaciones estándar de las puntuaciones. Con ello se asume una distribución similar de los individuos dentro del continuo de cada rasgo o síndrome. MACI, al igual que MAPI, emplean Tasas Base de tipo actuarial o datos de prevalencia para establecer las líneas de corte de las escalas. Esta forma de proceder asegura que la frecuencia de los diversos “puntos altos” de las escalas del MACI y las configuraciones de los perfiles se corresponderán de forma muy aproximada con la distribución real y la frecuencia del trastorno dentro de una población clínica adolescentes. La selección de ítems y el desarrollo de las escalas avanzaron a través de tres estadios de validación de la base teórica, de la estructura interna y conforme a un criterio externo. Este procedimiento dio lugar a un instrumento que satisface los criterios exigibles ante la construcción y validación

PERFILES DE PERSONALIDAD

de un instrumento. Así, cada ítem tuvo que pasar satisfactoriamente a través de cada uno de estos tres estadios, lo cual permitió que este permaneciera en el inventario. De esta forma, MACI cumple con todos los criterios básicos de los procedimientos de construcción, no quedando limitada su validación a un solo procedimiento. (Millon, 2011)

Procedimiento

Para este estudio se llevó a cabo una convocatoria en las instituciones académicas del Carmen de Bolívar, dando a conocer los objetivos del estudio a realizar ante las directivas de las distintas instituciones donde sus alumnas se habían visto afectada luego de recibir la vacuna, las instituciones se mostraron muy interesadas en la investigación y organizaron una reunión con los padres de familia de las jóvenes, en esta se dio a conocer la finalidad de la investigación, para que así los padres interesados autorizaran la participación de su hija en el estudio firmando el consentimiento informado. Luego se dialogó con las jóvenes para informarles la finalidad del estudio y solo aquellas que estaban interesadas hicieron parte de él. Se tomó los nombres de las jóvenes interesadas y la institución a la cual pertenecían. Luego se reunió a las jóvenes en espacios idóneos que las distintas instituciones nos facilitaron, para así poder llevar a cabo la aplicación del instrumento MACI, se les explico a las jóvenes la finalidad del cuestionario y las instrucciones de la misma.

Posteriormente el conjunto de pruebas aplicadas fueron calificadas por medio del software especializado que aporta MACI, lo cual nos permitió obtener los resultados de cada una de las jóvenes, para así realizar el análisis estadístico de los mismos por medio del programa estadístico SPSS se realizó una prueba T de Student para conocer si existía o no

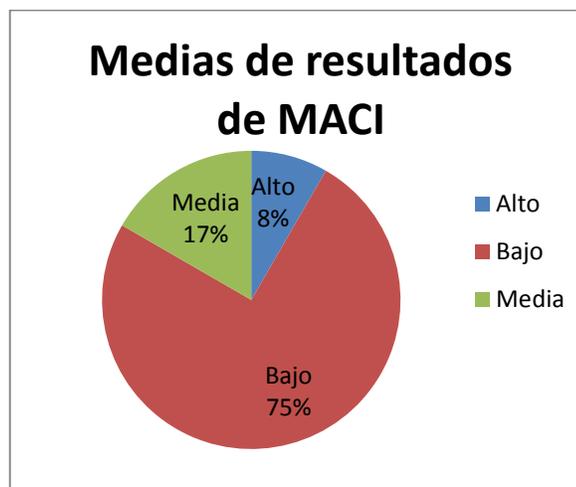
PERFILES DE PERSONALIDAD

diferencia significativa entre la edad y los rasgos de personalidad que evalúa la prueba MACI, como resultado se obtuvo que existe diferencia significativa de la religión con los rasgos: Introverso, egocéntrico, conformista, Discordancia familiar, inclinación al abuso de sustancias y afecto depresivo. Así mismo se realizó un ANOVA para conocer si existe diferencia significativa entre los resultados obtenidos por cada adolescente en los colegios y los rasgos de personalidad que evalúa la prueba MACI y por último se quiso conocer si había diferencia significativa entre los rasgos de personalidad que evalúa la prueba MACI y la religión que profesa cada adolescente a lo cual el ANOVA dio como resultado que no hay diferencias significativas entre estos.

PERFILES DE PERSONALIDAD

Resultados

En la gráfica 1 podemos observar que los resultados obtenidos del test MACI ante las jóvenes que presentaron manifestaciones físicas en el Carmen de Bolívar nos permite conocer su perfil de personalidad, el cual se caracteriza por ser: histriónico, egocéntrico y conformista. Estas jóvenes presentan dos preocupaciones expresadas, que son la incomodidad con respecto al sexo y la insensibilidad social. Sin embargo en lo correspondiente a los síndromes clínicos se presenta una predisposición a la delincuencia.



Gráfica 1. Tabla de distribución de medias en bajo, medio, alto y superior según puntos de cohorte

Por otra parte, En cuanto a las edades y los rasgos de personalidad se hizo una comparación de medias con el uso de una prueba T para muestras independientes, en la cual se pudo observar que existen diferencias significativas entre el grupo de edad temprana y edad tardía, es evidente como en la edad temprana hay más sujetos que en la Tardía (Temprana N= 80, Tardía N=37) , también se destaca que los rasgos de personalidad que evidencian diferencia significativa con respecto a la edad son : Introverso Sig=,045

PERFILES DE PERSONALIDAD

,Egocéntrico Sig=,042 conformista Sig=,006, Discordancia Familiar Sig=,046, Inclinación Al Abuso De Sustancias Sig=,022 ,Afecto Depresivo Sig=,03.(Ver tabla 1)

	Edad	Media	DE	T	Sig.
Introverso	Temprana	0,39	,606	,045	,045
	Tardía	1,16	,442		
Egocéntrico	Temprana	2,56	1,157	,042	,042
	Tardía	3,03	1,093		
conformista	Temprana	2,14	1,156	,006	,006
	Tardía	2,81	1,309		
Discordancia Familiar	Temprana	1,38	,663	,046	0,46
	Tardía	1,14	,419		
Inclinación Al Abuso De Sustancias	Temprana	1,59	,822	,022	,022
	Tardía	1,24	,548		
Afecto Depresivo	Temprana	1,14	,381	,031	,031
	Tardía	1,00	,000		

Tabla 1. Diferencia significativas entre la edad y los rasgos de personalidad

En cuanto a las edades y los rasgos de personalidad se hizo una comparación de medias mediante el uso de una prueba T para muestras independientes, en la cual se pudo observar que existen altas diferencias significativas entre el grupo de edad temprana y edad tardía, es evidente como en la edad temprana hay más sujetos que en la Tardía (Temprana N= 80, Tardía N=37) , también se destaca que los rasgos de personalidad que evidencian diferencia significativa con respecto a la edad son : Introverso Sig=,045 ,Egocéntrico Sig=,042 conformista Sig=,006, Discordancia Familiar Sig=,046, Inclinación Al Abuso De Sustancias Sig=,022 ,Afecto Depresivo Sig=,03.

PERFILES DE PERSONALIDAD

Rasgo de personalidad	Colegios	Suma de cuadrados	Media cuadrática	F	Sig.
Desvalorización de sí mismo	I.E.G. C.C	1,549	,387	3,5	,00
	I.E. E.S	10,241	,108	91	9
	I.E. M. I	11,790			
Inseguridad Con los iguales	Caracolí	8,312	2,078	3,9	,00
	Otros	50,128	,528	38	5

Tabla 3. Diferencia entre los distintas institución educativas en Función de los rasgos de personalidad

Con el objetivo de estudiar la relación de los resultados obtenidos en las distintas Instituciones educativas y los rasgos de personalidad que evalúa la prueba MACI, se realizó un ANOVA de un factor en el cual no se encontró diferencia significativa, lo que quiere decir que no hay un colegio en el que fue aplicada la vacuna, que se presente en menor o mayor cantidad los distintos síntomas.

Por último se realizó una prueba T para muestras independientes y se analizó la religión con cada uno de los factores de personalidad evaluados por MACI, sin encontrar diferencias significativas, al observar esto se realizó un ANOVA pero se cambiaron las variables es decir ya no eran las religiones que habían dado las adolescentes, sino que se clasificaron en creyentes y no creyentes lo cual tampoco arrojó diferencia significativa.

A partir de los resultados obtenidos en el ANOVA se observa una diferencia significativa entre las instituciones educativas y el rasgo de personalidad Desvalorización de sí mismo ($F=3,591$) La inseguridad con los iguales ($F=3,938$)

PERFILES DE PERSONALIDAD

Discusión y Conclusiones

El estudio del perfil de personalidad por medio de MACI en las jóvenes que han presentado sintomatología clínica luego de haber recibido la vacuna del VPH en el Carmen de Bolívar surge a partir de la ausencia de estudios que hayan evaluado la personalidad de las mismas, la personalidad hace alusión a la integración de todos los rasgos y características del individuo que determinan una forma de comportarse, es decir, que la personalidad se constituye por medio del desarrollo del individuo, a partir de las características ambientales, biológicas y sociales, que sustentan, guían y mantienen su comportamiento. (Allport, 1975) Cada individuo posee una personalidad y durante la adolescencia suele ser cuando más se manifiesta, no solo de manera individual sino de forma grupal, para poder medir el grado de aceptación en los diferentes escenarios sociales e ir haciendo los ajustes o modificaciones necesarios para sentirse aceptado socialmente. (Castellar, 2009)

El estudio de la personalidad en los adolescentes es de suma importancia porque permite ser precavidos, para así no patologizar el comportamiento de los jóvenes y no causar estigmas en ellos. Así que si un individuo está afrontando una adolescencia compleja, puede deberse a que está atravesando por un momento de vulnerabilidad debido a la búsqueda de su identidad (Palacin, Lievendag, & Kosovsky, sf). Así la evaluación del perfil de personalidad de las jóvenes que presentaron sintomatología clínica luego de haber recibido al menos una dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano permite contar con información preliminar que luego podrá ser abordada a profundidad para así lograr caracterizar adecuadamente la población adolescente según sus características y funcionamiento psicológico.

PERFILES DE PERSONALIDAD

De acuerdo a los resultados obtenidos a través de la aplicación del inventario clínico para adolescentes de Millon, el cual evalúa prototipos de personalidad, los cuales son estilos de funcionamiento psicológico relativamente estables que surgen a través del desarrollo infantil y se estabilizan en la adolescencia como los precursores de los estilos de personalidad adulta. Además evalúa las preocupaciones expresadas, las cuales hacen referencia a dudas psicológicas ante los aspectos significativos del contexto de desarrollo del adolescente que pueden causarle preocupación, incluyen aspectos vinculados al desarrollo de la identidad, la corporalidad, la sexualidad y las relaciones interpersonales con los pares, la familia y la sociedad. Por último evalúa síndromes clínicos, el cual aborda el área psicopatológica, este incluye los trastornos afectivos y de la adaptación social que tienen mayor prevalencia en la adolescencia. (Vinet & Santacana, 2006) Así el instrumento permite integrar la observación de las características de la personalidad y de sus trastornos, al igual que permite detectar la presencia de síndromes clínicos relevantes ante la evaluación clínica de los adolescentes. (Millon, 2011)

Ante esto se obtuvo que las jóvenes tienen una tendencia hacia un prototipo de personalidad egocentrista, histriónico y conformista. El egocentrismo e histrionismo suele ser el principal cambio cognoscitivo que ocurre durante la adolescencia (Berger, 2006). Debido a que los jóvenes se ocupan pasivamente de sí mismos, asumiendo que los demás deben reconocer que ellos son especiales, manteniendo un aire arrogante y seguros de sí mismos, por consiguiente suelen dificultárseles el diferenciar entre lo que otros están pensando y sus propias preocupaciones mentales, suponen que la gente está obsesionada con su comportamiento y la apariencia que poseen. Esto demuestra que el adolescente está exhibiendo una tendencia hacia el egocentrismo porque no puede identificar claramente la percepción de otra persona (Elkind, 1999).

PERFILES DE PERSONALIDAD

A causa de los cambios que deben afrontar los adolescentes debido a los nuevos entornos sociales que deben afrontar y ante los cuales buscan proteger su autoconcepto asumen como principal estrategia de afrontamiento el estar orientado hacia los demás, debido a que adoptan una postura de dependencia, ante esta logran sus metas al alcanzar el máximo de protección y cuidado, guiando sus actos por conductas como búsqueda de atención, seducción y manipulación, lo cual expone su histrionismo (Millon, 2011)

Según (Jaffe, 1998), tomado de la American Psychological Association) es normal que los adolescentes sean histriónicos y egocéntricos debido a que para ellos todo tiende a adquirir mayor importancia, por ello suelen exagerar sus opiniones o comportamientos para llamar la atención, además suelen estar centrados en sí mismos, por ello necesitan tiempo para tener en cuenta la opinión de los demás, lo anterior es parte de las características que implican ser adolescentes.

Otro factor que influye en el desarrollo de las personas es el entorno, la cultura en la cual se desarrollan y el proceso de influencia social, este es un proceso psicológico social ante el cual el individuo puede influir sus pensamientos y comportamientos ante las actitudes observadas en otros, principalmente influye ante la aceptación social, obediencia social y conformidad social. El conformismo es el cambio de creencias o conductas debido a la presión de un grupo, que modifica las disposiciones previas del sujeto en la dirección de la norma establecida por el colectivo en cuestión. (Páez & Campos, sf). Los adolescentes que presentan este prototipo de personalidad muestran una clara orientación hacia los otros y respeto interpersonal. Para evitar la intimidación y el castigo, han aprendido a negar la validez de sus propios deseos y emociones, por ello adoptan los valores y preceptos establecido por los otros. Con frecuencia a la disparidad que perciben entre sus propios impulsos y el comportamiento que deben mostrar para evitar la censura,

PERFILES DE PERSONALIDAD

les conduce a la tensión física y a rígidos controles psicológicos. Desde el punto de vista etiológico los adolescentes conformistas parecen haber sido obligados a aceptar los valores que otros les han interpuesto, su manera de ser deriva del conflicto entre la rabia reprimida hacia los otros y el temor a la vergüenza, la culpa y la desaprobación social. Resuelven esta ambivalencia no solamente suprimiendo el resentimiento sino también acentuando el conformismo y estableciendo pesadas demandas para sí mismos. (Millon, 2011). Así los principales rasgos de personalidad de las jóvenes se relacionan con el periodo del ciclo vital en el cual se encuentran y el entorno que les ha rodeado durante su desarrollo, mas no debido a fundamentos psicopatológicos.

Las dos preocupaciones expresadas relevantes en ellas son la incomodidad con respecto al sexo y la insensibilidad social. Ante esto debemos tener en cuenta como los expone (Rodríguez & López, 1999) que la adolescencia se caracteriza por ser un periodo difícil, prolongado, inestable y con intensos cambios externos e internos. Para (Becerra, 2010) dichos cambios empiezan a tener efectos sobre los adolescentes. Así uno de los principales cambios que se experimenta durante ese periodo es la adaptación ante el cuerpo, un cuerpo que es muy diferente al que se tenía cuando se era un infante, los cambios físicos, y la rapidez con que se viven, generan sentimientos de preocupación, sensaciones de vergüenza e incomodidad, especialmente por la creencia de que las demás personas están muy pendientes de los cambios que han ocurrido en el cuerpo. La nueva apariencia no solo modifica la relación y la imagen que tiene el individuo hacia sí mismo, sino que también produce cambios en las relaciones con las otras personas.

Así a medida que los individuos crecen aumenta su conciencia acerca de las actitudes y expresiones parentales referentes a la sexualidad. Con frecuencia los jóvenes aprenden a tocar sus genitales y si son sorprendidos mientras lo hacen presentan

PERFILES DE PERSONALIDAD

sensaciones de vergüenza o de desconcierto. La exploración temprana cambia generalmente desde una curiosidad inocente hacia una exploración furtiva y cargada de culpa, incluso cuando los padres son tolerantes ante esta situación, otras personas transmiten a menudo la actitud de que el sexo es problemático e incorrecto. Por ello los adolescentes se enfrentan a la tarea de reconciliar las creencias previamente aprendidas con un nuevo y fuerte despertar sexual. Este proceso impone que se desarrolle la imagen de ser una persona con impulsos sexuales que son capaces de expresarse y de proporcionar placer, pero socialmente puede ser visto como inadecuado e impuro. La capacidad de integrar estos impulsos sexuales en el marco de la imagen de uno mismo tendrá una influencia clara en los sentimientos del adolescente con respecto al sexo, por ello se pueden generar pensamientos y conductas inseguras e incómodas ante el sexo. Millon (2011)

El egocentrismo genera que los jóvenes tiendan a poseer sentimientos de grandeza, una distorsión de la realidad e insensibilidad social. El grado en que se desvían de estos principios afectará a sus vidas y a sus comportamientos interpersonales. Las características más destacadas del comportamiento de las personas que presentan una alta insensibilidad social es una tendencia hacia una indiferencia generalizada hacia los sentimientos y relaciones con los demás, demuestran una despreocupada indiferencia ante la presencia de la incomodidad o dolor de los demás. Con frecuencia estas personas son poco compasivas, se trata de un individuo que adopta activamente puntos de vistas que son contrarios a los derechos de los demás. La mayoría de las veces se observa una disminución de la vida interpersonal, debido a que no suelen poseer las creencias que incluyen el respeto por el derecho de los demás y la adecuada resolución de problemas, asumiendo actitudes violentas, las cuales tienen consecuencias para la familia, la escuela y la sociedad, por ello

PERFILES DE PERSONALIDAD

es necesario que estos individuos desarrollen la consciencia de que su comportamiento es destructivo para los demás y que tiene consecuencias para ellos mismos.(Millón,2011)

No obstante (Aldelson, 1979) expone que la concepción de que los jóvenes suelen caracterizarse por ser rebeldes, rudos e insensibles es un mito, el cual suele darse por sentado de que es una realidad, suele considerarse que la rebeldía e insensibilidad siempre caracterizara y persistirá en los adolescentes, pero esto no es cierto, en realidad son los adultos quienes afirman que los adolescentes se caracterizan por ser así , de acuerdo con Albert Bandura (1964), quien sostiene que los problemas de la adolescencia son a menudo el resultado de una profecía que se cumple a sí misma, dado que la sociedad espera que los jóvenes sean rebeldes, rudos y centrados solo en sí mismo, lo cual les está incitando a ser así. (Adelson, 1979). Por lo tanto la conducta rebelde e insensible del adolescente puede verse influenciada principalmente por el entorno en el cual se desarrolle el adolescente, el cual puede forzarlo a creer que él es así. (Novakovich & Verdugo, 2009)

En cuanto a los síndromes clínicos, las adolescentes pueden presentar una alta vulnerabilidad para iniciar conductas de riesgo en salud mental y adaptación social, tales como deserción social, algunas conductas violentas y reprobables. Para Jiménez, Gómez & González, (1996) Este tipo de manifestaciones afectan la convivencia social y reduce en estas adolescentes las posibilidades de ajuste psicológico y social futuro. El fenómeno de los jóvenes en situaciones de vulnerabilidad es un problema que se viene multiplicando en Colombia, los datos empíricos demuestran un incremento de actos criminales efectuado por jóvenes. Algunos jóvenes recurren a esta debido a la pobreza, la desigualdad, incremento de grupos al margen de la ley, los cuales reclutan jóvenes, o debido al no poder acceder a la educación, entre otras razones que pueden impulsar a los jóvenes a verse

PERFILES DE PERSONALIDAD

vinculado en la delincuencia, o pensar en esa como un medio para alcanzar un fin. Los jóvenes Colombianos han crecido viendo en los medios de comunicación la violencia, el tráfico de armas, la delincuencia, el narcotráfico y el conformar pandillas como una alternativa. (El tiempo, 2012)

Actualmente la televisión se ha convertido es un poderoso medio de comunicación que brinda información a los televidentes, generando un aprendizaje que influye sobre la conducta. (Casto & Morales, 2013).Igualmente (Rojas, 2008) considera que el contenido televisivo juvenil posee contenido violento, exponer escenas violentas en programas dedicados para adolescentes incrementa la probabilidad de que sean puestas en práctica por ellos.

En conclusión gran parte de las características de personalidad, preocupaciones expresadas y síndromes clínicos de las jóvenes del Carmen de Bolívar afectadas por la vacuna contra el virus del papiloma humano pueden ser explicados a través del periodo del ciclo vital en el cual se encuentran que es la adolescencia y el entorno en el cual se han desarrollado, mas no a factores psicopatológicos. Así como lo exponen (Palacin, Lievedag & Kosovsky,sf) el estudio de la personalidad en los adolescentes nos permite ser precavidos, para así no patologizar el comportamiento de los jóvenes y no causar estigmas en ellos, así que si un individuo está afrontando una adolescencia compleja, puede deberse a que está atravesando por un momento de vulnerabilidad debido a los numerosos cambios que comprende la adolescencia.

La evaluación psicológica realizada a las jóvenes nos permite contar con información preliminar que luego podrá ser abordada a profundidad para así lograr caracterizar adecuadamente la población adolescente según sus características de

PERFILES DE PERSONALIDAD

personalidad y funcionamiento psicológico. Se recomienda a la población del Carmen de Bolívar el incentivar acciones sociales en los jóvenes, participar de manera activa ante los grupos investigativos que busquen generar una ayuda ante la situación presentada, involucrarse y motivar a la comunidad para participar en estas. Por otro lado la población científica podría generar programas de intervención a nivel académico para ayudar a la comunidad desde su disciplina de conocimiento.

El estudio presento limitaciones, tales como el tamaño de la muestra, ya que no fue posible evaluar a todas las jóvenes que han presentado la sintomatología luego de haber recibido la vacuna del VPH, aunque se debe tener en cuenta que luego de haber realizado la medición se han presentado más casos de jóvenes que afirman han presentado la sintomatología y habían recibido la aplicación de al menos una dosis de la vacuna. Otra limitación fue abordar la problemática solo desde una perspectiva cuantitativa y no complementar el estudio con un enfoque cualitativo, lo cual permitiría abordar la situación de una manera más completa por medio de un estudio mixto, debido a que posee la parte cuantitativa, la cual ofrece la posibilidad de generalizar los resultados de una manera más amplia, permite conocer la magnitud de los fenómenos, brinda la posibilidad de generar replicas y enfoques específicos del fenómeno en específico, junto con la parte cualitativa, la cual proporciona profundidad a los datos, riqueza interpretativa, contextualización del ambiente o entorno, así la investigación mixta integra sistemáticamente dos enfoques en un solo estudio con el fin de obtener una visualización más completa del fenómeno.(Johnson & Onwuegbuzie, 2004)

Referencias

- Allport, G. W. (1975). *La personalidad, su configuracion y desarrollo*. Barcelona: Herder.
- Becerra, M. A. (2010). *Relacion entre la insatisfaccion con la imagen corporal, auteostima, autoconcepto fisico y la composiicon corporal entre el alumnado de primer ciclo de educacion secundaria de la ciudad de Jaen*. Granada.
- Berger. (2006). *Psicologia del Desarrollo: Infancia y adolescencia*. Madrid: Panamericana.
- Carbajal, C. L. (2009). *Pruebas Psicologicas de la Personalidad*. Huancayo: Piramide.
- Castellar, R. G. (2009). La personalidad adolescente y su desarrollo social y moral. *Aprendizaje y Desarrollo de la Personalidad*, 2-8.
- Diz, J. I. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral*, 88-90.
- Dolto, F. (1990). de la causa de los niños a la causa de los adolescentes. En F. Dolto, *La causa de los adolescentes* (págs. 11-16). Barcelona: Seix Barral.
- Faundez, X., & Vinet, E. (2009). Tipología Empírica de Adolescentes Consumidores de Drogas según el MACI. *Psyke*, 31-34.
- García, L. D. (2008). la adolescencia y la juventud como etapas del desarrollo de la personalidad. Habana, Cuba.
- González, C. O. (2011). El desarrollo evolutivo en la adolescencia . 3-4.
- Hernández, A. M. (2010). Rasgos. 5-7

PERFILES DE PERSONALIDAD

Johson, R. B. & Onwuegbuzie, A. J. (2004). Mixed methods research: A research paradigm whose time has come. *Educational Researcher*, 33(7), 14-26.

Millon, T. (2011). *Inventario Clínico Para adolescentes de Millon*. Madrid: Pearson.

Perello, I., & Gastaldi, J. (2000). *Rasgos de la personalidad de los adolescentes*. Quito: Don Bosco.

Revista Semana (14 de agosto de 2014). Lo que se sabe del caso del Carmen. *Publicaciones Semana*. Recuperado de <http://www.semana.com>

Rivero, J. C., & González, M. C. (2005). Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos. *Pediatría integral*, 21-24.

Rodríguez, G. V. (2002). *Cómo ayudar a su hijo durante los primeros años de la adolescencia*. Washington.

Rodríguez, J. A., & López, B. A. (1999). La familia y el adolescente. *Revista médica del hospital general*, 192-196.

Salinero, J. G. (2004). Estudios Descriptivos. *Nure Investigación*, 1.

Sinisterra, M. R., Cruz, J. L., & Díaz, C. A. (2009). Teoría de la Personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 90-96.

Unicef. (2002). *Adolescencia*. Nueva York: Unicef.

Vinet, E., & Alarcón, P. (2003). Evaluación psicométrica del Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota para Adolescentes (MMPI- A) en muestras chilenas. *Terapia Psicológica*, 21(2), 87-103.

PERFILES DE PERSONALIDAD

Vinet, E., & Santacana, M. F. (2006). El inventario Clínico para adolescentes de Millon (MACI) y su capacidad para discriminar entre población general y clínica. *Psyche*, 73-76.

Weissmann, P. (2013). Adolescencia. *Revista Iberoamericana de Educación*, 1-2.