



# MMPI: RESULTADOS DE UNA ENCUESTA DE 500 ESTUDIANTES DE FORMACIÓN PROFESIONAL

A. FONTENLA VÁZQUEZ

Universidad de Santiago de Compostela

## Resumen

Se presentan los resultados obtenidos en las escalas básicas del MMPI, en dos muestras incidentales de población adulta joven ( $n = 503$ ), realizadas en Centros de Formación Profesional de las provincias de Pontevedra y de Orense.

Un análisis de la varianza de dos factores (sexo, residencia rural/urbana), puso de relieve una elevación estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ) en las escalas Hs, D, Hy en el grupo de las mujeres en relación al de los varones. No obstante, esta diferenciación se matiza según el grupo de residencia, manteniéndose tal diferencia en la población de residencia rural y disminuyendo a valores no significativos en la población urbana.

Por otra parte, la escala Mf no parece tener un significativo valor discriminativo de las actitudes profesionales según el sexo.

El análisis factorial de las escalas pone de manifiesto la existencia de tres factores clínicamente significativos: psicoticismo, neuroticismo e introversión.

El lenguaje utilizado en el cuestionario fue criticado por los estudiantes entrevistados.

**Palabras clave:** MMPI, jóvenes, sexo, población rural/urbana, análisis factorial.

## Abstract

This paper shows the results of the basic scales of the MMPI in a sample of 503 young students in the provinces of Pontevedra and Orense (Spain).

The results we have observed were that the neurotic triad was more significantly elevated in female students, but this differentiation decreases and becomes non-significant in the urban sample, while it remains constant in the rural population of both provinces.

The «Mf» scale has not a clear significance with regard to different branch of study according to sex.

Once conducted a factor analysis of the clinical scales, three factors were derived: psychoticism, neuroticism, and introversion.

Finally, language used in this inventory was a regular difficulty of which the young people tested complained.

**Key words:** MMPI, young people, sex differences, rural/urban population, factor analysis.

## Introducción

Existe general consideración acerca de las muchas matizaciones que sobre los rasgos de la personalidad se puedan inferir de los datos del MMPI. La valoración diagnóstica del mismo está sometida a discusión, y además las tablas de tipificación que se utilizan, tanto la original americana como la adaptación española, padecen serias limitaciones. La original americana desarrollada por Hathaway y Mackinley (1979), elaborada en los años cuarenta con una población de características muy peculiares. La es-

pañola, desarrollada por Seisdedos (1980) a partir de muestras incidentales. Hace pocos años, Colligan, Osborne, Swenson y Offord (1984) han propuesto una revisión actualizada del cuestionario para subsanar algunos de los problemas de la baremación americana. Sin embargo, tal como dicen Salamero y Mestre (1986), a efectos prácticos, la solución más adecuada es continuar utilizando tanto las normas originales como las locales para aprovechar los resultados de ambas.

En esta línea de referencia de una muestra local —de población adulta joven— se inscribe el presente trabajo.

## Material y método

1. Se utilizó la versión española del MMPI, forma colectiva de 566 ítems.
2. Es una muestra incidental de alumnos jóvenes (< 30 años) de Formación Profesional ( $n = 503$ ; varones = 256; mujeres = 247), de doce centros de las provincias de Orense y Pontevedra. Podría considerarse un grupo de referencia más.
3. Se excluyeron los protocolos invalidados por las escalas de fiabilidad.
4. Se realizó un análisis de la varianza con dos factores: I) el sexo; II) el tipo de residencia (rural, < 2.000; intermedia, < 10.000 y urbana,  $\geq 10.000$ ).
5. Se calcularon los parámetros descriptivos para cada una de las escalas para cada grupo.
6. Finalmente, se obtuvieron tres factores clínicamente significativos obtenidos tras diferentes análisis factoriales de las escalas.

## Resultados y discusión

En las tablas correspondientes (a disposición de quienes las soliciten) se muestran las medias y las desviaciones típicas obtenidas por los grupos estudiados en el análisis de la varianza (Fontenla y Rodríguez, 1988).

Observamos diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ) en las escalas Hs, D, Hy —la tríada neurótica—, y en la escala Mf. La mayor elevación en las mujeres de la tríada neurótica es un hallazgo habitual (Seisdedos, 1980; Salmero y Mestre, 1986).

El factor de residencia (rural/intermedio/urbano) tiene influencia estadísticamente significativa en las anteriores escalas, debido a que tal diferencia en la tríada neurótica se mantiene en el subgrupo de residencia rural e intermedia, pero cae a valores no significativos ( $p > 0,05$ ) en el subgrupo de población de residencia urbana.

A la hora de trazar los perfiles medios obtenidos por medio de la baremación americana y a través de la baremación española, nos hallamos con una mayor elevación en las puntuaciones T en aquélla, siendo más reducidas las configuraciones de la normativación de Seisdedos (1980), con puntuaciones T menores de 70. Aun cuando la muestra está representada por una población joven, y es conocido que estas poblaciones tienden a dar puntuaciones más elevadas (Dahlstrom, Welsh y Dahlstrom, 1975).

Por lo señalado, y desde el punto de vista clínico discriminativo o de *screening*, las diferencias entre ambas medias son muy reducidas para poder establecer una discriminación eficaz. Es decir, el MMPI se muestra como un mal instrumento de diagnóstico diferencial, hecho ya señalado por numerosos autores (Anastasi, 1974; Rojo et al., 1983). También Brenlla (1991) ha puesto de manifiesto este hecho, correlacionando el uso del MMPI con el GHQ de Goldberg.

La escala Mf permanece significativamente ele-

vada en las mujeres de todos los subgrupos, según el factor de residencia. Esta escala analizada por separado en los ítems que la constituyen, además de puntuar con apenas desviaciones alrededor de  $T = 50$ , refleja actitudes consideradas como no específicamente femeninas o masculinas por los alumnos entrevistados de nuestra muestra (Fontenla, 1989). Asimismo, la manera «pasada de moda» (*sic*) de hacer las preguntas del cuestionario en general provoca numerosas quejas y comentarios a la hora de realizar la prueba por esta población joven. Matizaciones que se pueden añadir a la proposición de Colligan de revisar el cuestionario actualizándolo.

Mediante un análisis factorial de componentes principales —con puntuaciones corregidas con  $K$ —, en la muestra de conjunto se obtuvieron tres factores significativos clínicamente. El primero queda determinado por las escalas de la tetrada psicótica (Pa, Pt, Sc, Ma) y la desviación psicopática, que se corresponde con la dimensión de psicoticismo. El segundo queda delimitado por elevaciones en la tríada neurótica (Hs, D, Hy). El tercer factor lo satura elevadamente la escala de introversión social, correlacionado con la depresión. Por sexos, se ponen de manifiesto leves diferenciaciones en los dos últimos factores sobre las determinaciones señaladas para el conjunto de la muestra. Son datos globalmente coincidentes con los señalados en los trabajos de Seisdedos (1980), Salmero y Mestre (1986) y Brenlla (1991).

## Referencias

- Anastasi, A. (1974). *Tests psicológicos*. Madrid: Aguilar.
- Brenlla, J. (1991). *Estudio de la salud mental en los alumnos de Enfermería del distrito universitario gallego*. Tesis Doctoral no publicada. Universidad de Santiago.
- Colligan, R. C., Osborne, D., Swenson, W. M. y Offord, K. P. (1984). The MMPI: Development of contemporary norms, *Journal of Clinical Psychology*, 40, 100-107.
- Dahlstrom, W. G., Welsh, G. S. y Dahlstrom, L. E. (1975). *An MMPI Handbook. Vol. 2: Research Applications*. Minneapolis: University of Minnesota Press.
- Fontenla, A. y Rodríguez, A. (1988). *Un estudio sobre los rasgos básicos de la personalidad, de la población adulta joven de Galicia, utilizando el MMPI*, Comunicación al VII Congreso Nacional de la Asociación de Psiquiatría y Psicopatología Sociales, Santiago de Compostela.
- Fontenla, A. (1989). *Valoración de la escala Mf del MMPI en dos muestras de población de las provincias de Pontevedra y de Orense*, Comunicación al I Symposium Regional de la Asociación Mundial de Psiquiatría Social, Madrid.
- Hathaway, S. R. y Mckinley, J. C. (1979). *Cuestionario de Personalidad MMPI*. Madrid: TEA.
- Rojo, L., Balaguer, I., García-Merino, M., Rojo, J., Livianos, L. y Rojo, M. (1983). El MMPI como instrumento diagnóstico. *Millars*, 8(3), 47-63.
- Salmero, M. y Mestre, L. (1986). El MMPI en una muestra de pacientes psiquiátricos: Perfiles medios y estructura factorial. *Revista del Departamento de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona*, 13(1), 20-27.
- Seisdedos, N. (1980). *MMPI. Suplemento técnico*. Madrid: TEA.