

**UNIVERSIDAD DE MONTERREY**  
**DIVISION DE CIENCIAS DE LA EDUCACION**  
**Y HUMANIDADES**  
**DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA**

*Título*

**PERFIL DE PERSONALIDAD**  
**DE MUJERES OBESAS**

*Clasif.*  
*040.15*  
*A472p*  
*1988*

**MONOGRAFIA**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE**  
**LICENCIADO EN PSICOLOGIA**

**PRESENTA**

*Autor*

**MARIA DEL CARMEN ALVARADO PAREDES**

*Folio*  
*901181*

**GARZA GARCIA, N. L.**

**OCTUBRE 1988**

DIEHU  
\$10,000=  
Lic. Hugo Torres.

CAD DE MONTERREY

FECHA DE DEVOLUCION

U  
P

VENICOMERCIO  
BIBLIOTECA  
ABR. 17 1995  
VENICOMERCIO  
BIBLIOTECA

DONATIVO  
Lic. Hugo Torres.  
25 OCT. 1989

UNIVERSIDAD DE MONTERREY  
DIVISION DE CIENCIAS DE LA EDUCACION Y HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

PERFIL DE PERSONALIDAD  
DE MUJERES OBESAS

MONOGRAFIA

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA  
PRESENTA

MARIA DEL CARMEN ALVARADO PAREDES

GARZA GARCIA, N.L. OCTUBRE DE 1988

## INDICE

INTRODUCCION .....	1
ANTECEDENTES .....	2
METODO .....	10
RESULTADOS .....	12
CONCLUSIONES .....	44
SUGERENCIAS .....	47
ANEXO I .....	49
BIBLIOGRAFIA .....	52

PERFIL DE PERSONALIDAD  
DE MUJERES OBESAS

Se realizó una aplicación de MMPI y 16PF a 17 mujeres de 19 a 45 años, de las cuales 10 eran solteras y 7 casadas. Estas personas tenían un sobrepeso mayor al 20% de su peso ideal y habían mantenido dicho sobrepeso cuando menos desde los catorce años.

En base a la bibliografía consultada es posible afirmar que la apariencia física es muy importante en la mujer ya que le da un estatus y compañeros del sexo opuesto, entre otras cosas. El ser pasado de peso es considerado por muchas personas como una minusvalía y en general las jóvenes pasadas de peso son relegadas de actividades que incluyen personas del sexo opuesto debido a su apariencia. Inclusive encontrar trabajo se dificulta o facilita dependiendo de la apariencia.

Cuando se trata a una persona de acuerdo con una etiqueta que se le ha adjudicado previamente, es muy posible que esa percepción que de ella se tiene pase, con el tiempo, a convertirse en una autopercepción y la persona actúe de acuerdo con esta. Estas etiquetas influyen en la personalidad del individuo.

Es por esto que se considera que las personas con un sobrepeso superior al 20% de su peso ideal y que lo han mantenido desde la adole--

scencia o antes poseen características de personalidad muy semejantes.

Debido a cuestiones que escaparon al control, sólo se pudieron obtener 17 cuestionarios, los cuales no son suficientes para formar un perfil de personalidad. Sin embargo, se encontraron algunas características que parecen ser semejantes en la mayoría de los sujetos y que es importante tomar en cuenta.

Por otra parte, existen algunos errores metodológicos que impidieron que se pudiera obtener un perfil de personalidad y que este se quedara en características semejantes a los sujetos de la muestra. Entre los errores se encuentra el que no se tuviera un grupo control con el cual contrastar los resultados obtenidos por los sujetos de la muestra. También hubiera sido conveniente realizar una comparación entre los sujetos de diferentes edades, entre solteras y casadas y entre sujetos de sexo masculino y femenino.

Aunque los resultados obtenidos no pueden ser generalizados a todas las mujeres obesas desde la adolescencia, se considera que algunos aspectos son importantes de tomarse en cuenta en el tratamiento de personas con este problema.

#### ANTECEDENTES

Se ha escrito mucho acerca de la obesidad, la mayor parte de las personas que presentan este problema creen que ya lo saben todo y que lo han intentado todo. Sin embargo, se conoce más sobre tratamientos de obesidad que sobre el problema en sí, sus causas y consecuencias.

La obesidad es básicamente un exceso de grasa. La grasa es muy útil, en pequeñas cantidades, como fuente de energía y como aislante del cuerpo. Sin embargo, en exceso, puede presentar serios problemas.

Existen muchos mitos acerca de la obesidad, sobre todo cuando la persona ha sido obesa desde la infancia y a través de los años no ha logrado reducir de peso permanentemente. Esos mitos, que mencionaremos mas adelante, son justificaciones para el exceso de peso, sin embargo, la mayoría son total o parcialmente falsos y en realidad no explican, ni justifican el exceso de peso.

Uno de los mitos es el de creer que la obesidad es heredada. La transmisión genética de la obesidad es muy poco probable, ya que en los seres humanos este hecho se da en muy pocas enfermedades que, además son muy raras (Mahoney; 1981; pág. 26). Lo que si se transmite genéticamente es la constitución física, y eso puede tener alguna influencia en la obesidad, sin embargo, no es un determinante de la misma (Mahoney; 1981; pág. 26), pues, aunque se tenga una constitución física más grande o ancha, no significa que se tenga que estar excedido en grasa.

Otro mito generalizado acerca de la obesidad es el de que las personas delgadas queman más fácilmente la grasa que las obesas. Esto también es parcialmente falso pues aunque sí se dan diferencias de un individuo a otro, estas diferencias son muy pequeñas y realmente no determinan la obesidad (Mahoney; 1981; pág. 27). Por otro lado, la obesidad, aun en personas con problemas hormonales, especialmente de tiroides, puede llegar a ser controlada. (Mahoney; 1981; pág. 16).

La obesidad es un fenómeno muy complejo, en el cual influyen varios factores, entre ellos, los factores de herencia, metabolismo y psicológicos, sin embargo, estos no son los causantes exclusivos. La obesidad se debe básicamente a lo que se llama crisis positiva de energía, es decir, la persona consume un mayor número de calorías de las que realmente necesita y puede quemar. Este exceso se transforma en grasa y se almacena.

En las personas que han estado pasadas de peso desde la infancia se da un fenómeno diferente. Estas personas pueden presentar mayores problemas para reducir de peso permanentemente que las personas que aumentaron su peso más tarde en su desarrollo. Esto se debe a que existen dos formas de engordar: 1) aumentando el número de células adiposas y 2) incrementando el tamaño de las que ya se tienen (Mahoney; 1981; pág 28).

La persona que ha sido pasada de peso desde la infancia posee un mayor número de células adiposas, ya que la sobrealimentación se almacena aumentando el número de células ya existentes. Durante la adolescencia, cuando se detiene la producción de células adiposas, la persona tiene una mayor cantidad de estas y por lo tanto más lugar donde almacenar grasa. La persona que aumentó de peso después, ya sea en la adolescencia o después de un embarazo o ya en la vida adulta, tiene una menor cantidad de células para almacenar grasa. Cuando la persona reduce su peso lo que hace es vaciar los depósitos de grasa, sin embargo, no se destruyen las células, por lo tanto, la tendencia a reducir de peso y recuperarlo puede o tiende a ser mayor cuando se tiene un número mayor de células adiposas (Mahoney; 1981; pág 28-29).



La conducta de comer está influenciada tanto por factores internos como externos. Entre los factores internos se encuentran las señales que envían tanto el estómago, la boca, la garganta y la sangre al cerebro para que éste pueda tomar las decisiones necesarias acerca de cuándo comer y cuándo parar (Davidoff; 1980; pág. 390). Dentro del cerebro se ha identificado al hipotálamo como el responsable de la activación de muchas motivaciones como lo son el hambre y la actividad (Davidoff; 1980; pág. 391). Cuando una persona come a intervalos regulares, el estómago anticipa aproximadamente una hora antes y prepara al cuerpo para el acto de comer (Davidoff; 1980; pág. 392).

Entre los factores externos que motivan la conducta de comer se encuentran las prácticas de crianza, los niños aprenden de sus padres y culturas el cuándo comer, cuánto comer y cuándo dejar de hacerlo (Davidoff; 1980; pág. 393). Además, si determinados lugares se asocian varias veces con comida pueden por sí mismos provocar hambre, por ejemplo, el cine o el partido de fútbol (Davidoff; 1980; pág. 393-394).

Otros dos factores externos que inducen a la conducta de comer son las situaciones que provocan reacciones emocionales y los convencionalismos sociales. Las situaciones que provocan reacciones emocionales pueden llegar a vincularse con la comida si se asocia repetidas veces el comer con ciertos estados de ánimo (Davidoff; 1980; págs. 393-394). Los convencionalismos sociales influyen en el acto de comer y en la hora en que se come pues muchas veces nos vemos comprometidos socialmente a comer aunque acabemos de terminar nuestra comida o realmente no tengamos hambre (Davidoff; 1980; pág. 394).

Cuando todos estos factores que influyen la conducta de comer dejan de funcionar como debieran o están mal establecidos la persona tiende a consumir más calorías de las que necesita normalmente y puede eliminar. Todas esas calorías se transforman en grasa, se acumulan y la persona se vuelve obesa (Davidoff; 1980; pág. 394).

Para los fines de la presente investigación se considerará que la obesidad es el producto de que la persona consuma más calorías y almacene más grasa de la que necesita y puede eliminar a través de sus actividades diarias. Por otro lado, se considererán como obesas aquellas personas que sobrepasen en un 20% su peso ideal (Weinsier/Butterworth; 1981; pág. 16).

En lo que se refiere a las consecuencias de la obesidad se puede hablar de consecuencias físicas y consecuencias psicológicas.

Existe una gran relación entre el exceso de grasa en el cuerpo y los problemas de salud, la obesidad es considerada como un factor de riesgo para muchas enfermedades y problemas de salud, entre los que se encuentran:

- 1) Enfermedades del corazón y las arterias.
  - a) Arteriosclerosis (endurecimiento de las arterias)
  - b) Dilatación del corazón
  - c) Hipertensión
  - d) Angina de pecho
  - e) Hemorragia cerebral
  - f) Venas varicosas

- g) Insuficiencia cardiaca congestiva
  - h) Policitemia reactiva (aumento de globulos rojos, homoglobina y hematocrito).
- 2) Diabetes.
  - 3) Cirrosis hepática.
  - 4) Apendicitis.
  - 5) Otros trastornos.
    - a) Enfermedades renales
    - b) Síndrome de Pickwick
    - c) Toxemia del embarazo, partos difíciles
    - d) Artritis
    - e) Complicaciones quirúrgicas
    - f) Dificultades respiratorias (Mahoney; 1981; pág. 22)

El fin de la presente investigación es descubrir el perfil de personalidad que tienen las mujeres con un sobrepeso mayor al 20% de su peso ideal, y que han mantenido dicho sobrepeso a lo largo de la mayor parte de sus vidas.

En general, se utiliza el termino personalidad para hacer referencia a la conducta total del individuo y más específicamente a aquellos aspectos duraderos y coherentes que hacen que nos parezcamos a otras personas en algunos aspectos y que seamos a la vez diferentes y únicos (Lindgren; 1984; pág. 229)

La personalidad del individuo se forma a través de las experiencias que éste tiene durante la vida, principalmente durante la in-

fancia. Durante esta etapa la familia juega un papel fundamental en el desarrollo del individuo. A mayor cantidad de respuestas o caricias positivas, mayores serán las entradas para un concepto favorable de sí mismo (Lindgren; 1984; pág. 239).

Varios autores, entre ellos George Herbert Mead, han señalado que el yo es el producto de la interacción que establecemos con otros y que el individuo sólo se percibe a sí mismo como un reflejo en los ojos de otros (Lindgren; 1984; pág. 232). Es un hecho que la mayoría de las características que nos identifican y definen como individuos son el producto de nuestra interacción con otros (Lindgren; 1984; pág. 230). De ellos depende en gran parte la manera como nos percibamos y nos valoremos.

Esta autopercepción que adquirimos de otros (llámense padres, familiares, amigos, compañeros, enemigos), influyen en la manera como somos y como actuamos, en pocas palabras, influyen en nuestra personalidad.

Cuando se aplica a una persona una etiqueta, ya sea de tacaño, loco o gordo, estamos primero que nada señalando una actitud y segundo revelando la forma como vamos a tratarla (McConnell; 1978; pág. 672).

Para muchas personas el individuo obeso es considerado como un minusválido (Harris/Hopwood; 1982-1983; Psychological Abstract), y si se trata a la persona de acuerdo con esa percepción que de ella se tiene, como ya se explicó anteriormente, se está influyendo en la personalidad del individuo.

Cuando una persona ha mantenido su sobrepeso a través de toda su vida, sobre todo durante la infancia en los hombres y durante la adolescencia en las mujeres, este sobrepeso habrá traído como consecuencia un perfil de personalidad muy particular.

Quizá los niños obesos, que tienen dificultad para los deportes, sean rechazados por sus pares y esto puede dañar su autoestima (Mendelson/White; 1985; pág. 95). En las mujeres su autoestima se ve afectada más tarde, en la adolescencia, cuando empiezan a ser relegadas de actividades que incluyen a los hombres, debido a su sobrepeso (Mendelson/White; 1985; pág. 95).

La apariencia es importante para la mujer ya que les da un cierto estatus, popularidad, compañeros del sexo opuesto y por último una pareja con quien compartir la vida. La apariencia le da a la mujer más de lo que le da al hombre, en otras palabras, la buena apariencia es más importante en la mujer que en el hombre (Mory/Pliner/Chaiken; 1987; pág. 693).

Varios patrones de personalidad se ven afectados debido al sobrepeso u obesidad. En general las personas que no están a gusto con su apariencia tampoco lo están con otros aspectos de su personalidad (Mendelson/White; pág. 95).

El Dr. Watson, de Conan Doyle, describía a uno de los clientes de Sherlock Holmes como: un comerciante inglés común, obeso, pomposo y lento... nada había en el hombre que fuese notorio, excepto su cabello de un rojo flameante y un gesto de extremo malestar por sus propias facciones... (en Feldman/Orford; 1985; pág 133).

En base a lo anterior es posible afirmar que las personas con un sobrepeso de 20% y que han mantenido ese sobrepeso a través de su vida, poseen ciertas características de personalidad semejantes en algunas pruebas como el MMPI y el 16PF. Esta es la hipótesis que pretende comprobarse en el presente trabajo.

#### METODO

##### SUJETOS:

17 mujeres de 19 a 45 años, de las cuales 10 eran solteras y 7 casadas. Todas tenían un sobrepeso superior al 20% y habían mantenido dicho sobrepeso cuando menos desde los 14 años. En la tabla 1 se muestra el peso real de cada sujeto y el peso que idealmente debería de tener. La tabla 2 muestra el porcentaje de sobrepeso de cada sujeto. Por otro lado, ninguno de los sujetos se encontraba en terapia psicológica.

##### MATERIAL:

A cada sujeto se le pidió que contestara un cuestionario sobre datos personales (Ver anexo 1), y dos pruebas de personalidad: Inventario Multifásico de Personalidad de Minnessota (MMPI) y 16 Factores de Personalidad (16PF).

Se utilizaron estas dos pruebas debido a que los aspectos que miden son muy semejantes y pueden contrastarse sus datos. Ambas pruebas cumplen con los requisitos de confiabilidad y validez, además de que tienen sus propias escalas para validar la certeza de los datos que presenta el sujeto.

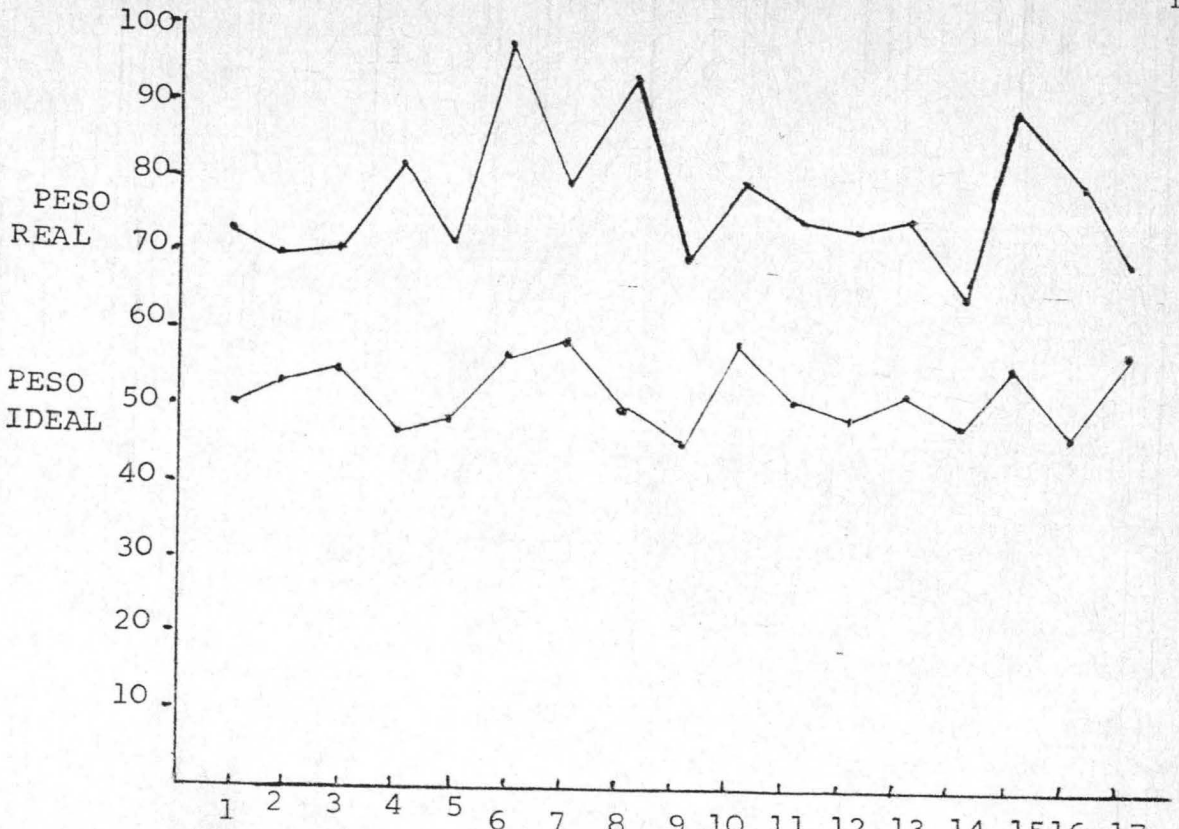


Tabla 1: Peso real y peso ideal de cada sujeto.

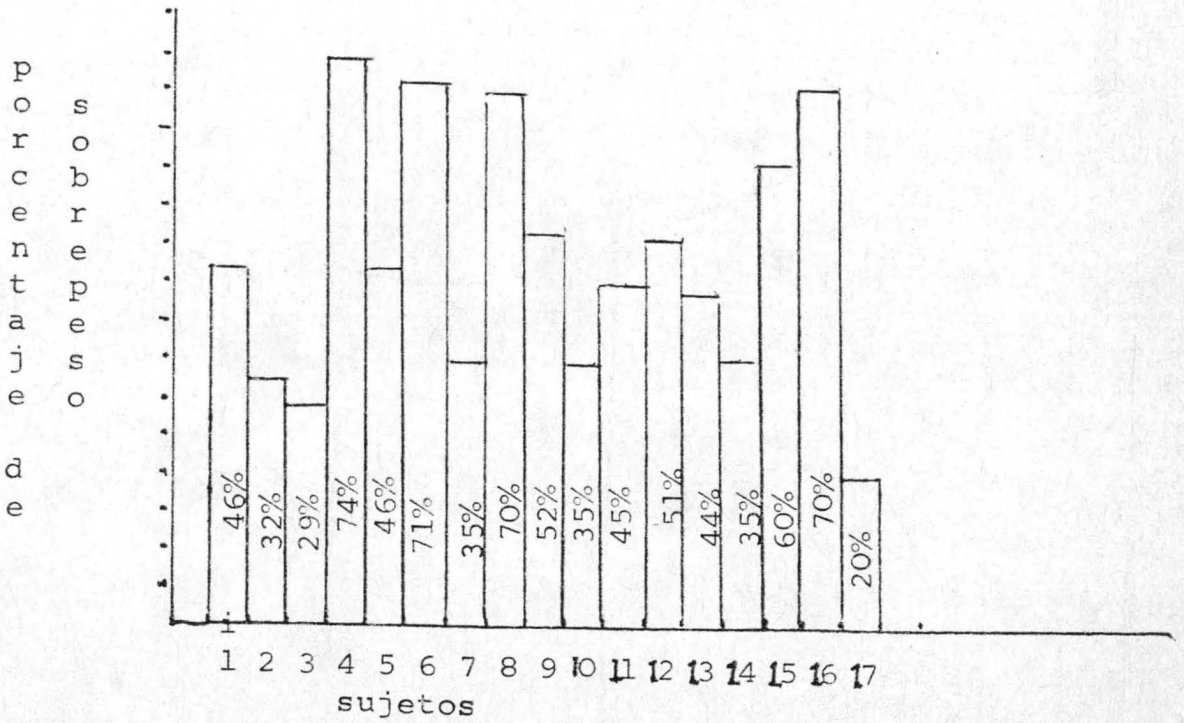


Tabla 2: Porcentaje de sobrepeso de cada sujeto

## PROCEDIMIENTO:

- Se pidió a los sujetos que contestaran un cuestionario y las dos pruebas de personalidad
- Se sacaron los porcentajes de las escalas de cada prueba.
- Se obtuvieron los rasgos de personalidad más característicos.

## FORMULAS UTILIZADAS:

Obesidad = 20% o más arriba del peso ideal.

Peso ideal (Mujer) = (Estatura en cms. x 0.627) - 50. (Mahoney; 1981; pág. 19)

Porcentaje de sobrepeso =  $\frac{\text{Peso real} \times 100}{\text{Peso ideal}} - 100$

## RESULTADOS

En el MMPI los resultados obtenidos fueron los siguientes:

## 1) Hipocondriasis:

11.76% de los sujetos presentaron pocas quejas somáticas, presentan poca atención a su salud física. 47.05% de las personas presentan síntomas somáticos y preocupaciones típicas de pacientes clínicos acerca de su funcionamiento corporal. 29.41% presentan síntomas ligeramente más numerosos que el promedio, tienen ciertas preocupaciones acerca de las funciones corporales y la salud física. El 11.76% de las personas muestra un número considerable de trastornos psíquicos y preocupación marcada por el funcionamiento corporal. Estos resultados pueden verse graficados en la tabla 4.



HIPOCONDRIASIS

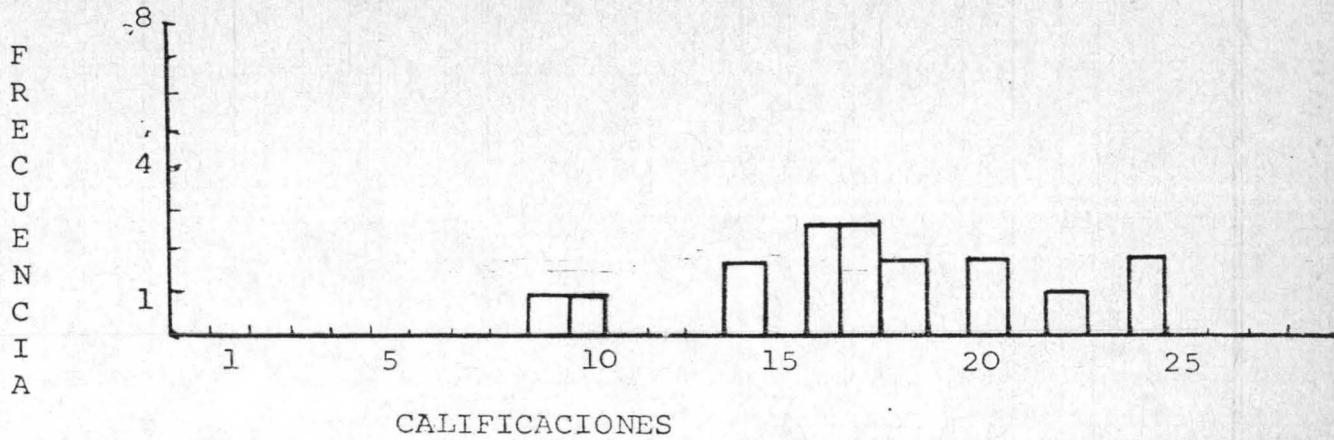


Tabla 3: Frecuencia de calificaciones obtenidas en esta escala.

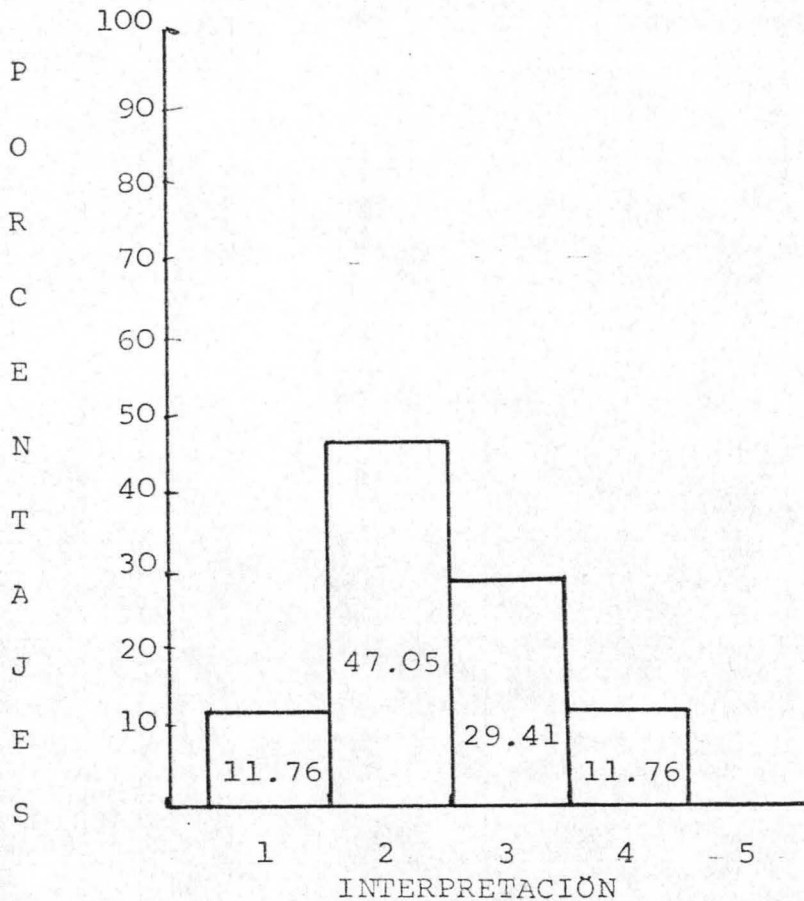


Tabla 4: Porcentaje de sujetos que caen dentro de cada interpretación : 1) Inferior a lo normal; 2) Normal; 3) Ligeramente anormal; 4) Medianamente anormal; 5) Marcadamente anormal.

## 2) Depresión:

El 11.76% de la población mostró optimismo y simpatía. 47.05% obtuvo un puntaje normal, es decir, que ven la vida con una mezcla de optimismo y pesimismo. El 29.41% son personas ligeramente depresivas y pesimistas. El 11.76% restante son medianamente depresivos, preocupados y pesimistas (Tabla 6)

## 3) Histeria:

El 70.58% de la muestra presentaron un nivel de madurez adecuado. El 23.52% son probablemente algo inmaduras, egocéntricas, sugestionables y dependientes. El 5.88% de las personas tienden a ser más inmaduras, egocéntricas, sugestionables y dependientes; propensas a desarrollar males funcionales tales como dolores de cabeza y espalda (tabla 8).

## 4) Desviación psicopática:

El 5.88% tienden a ser personas convencionales, moralistas y conformistas. 35.29% probablemente se adaptan razonablemente a las normas y códigos morales. El 41.17% de la muestra tienden a ser personas independientes y medianamente inconformes. El 11.79% parecen ser algo rebeldes e inconformes, evitan los vínculos personales estrechos y se muestran insatisfechas con su vida familiar y social. El 5.88% se mostraron altamente rebeldes e inconformes, personas poco dignas de confianza que muestran relaciones familiares y sociales pobres (Tabla 10).

## 5) Intereses masculinos/femeninos:

41.17% de las personas muestran intereses femeninos normales en el trabajo, pasatiempos y demás actividades. El 52.92% son personas

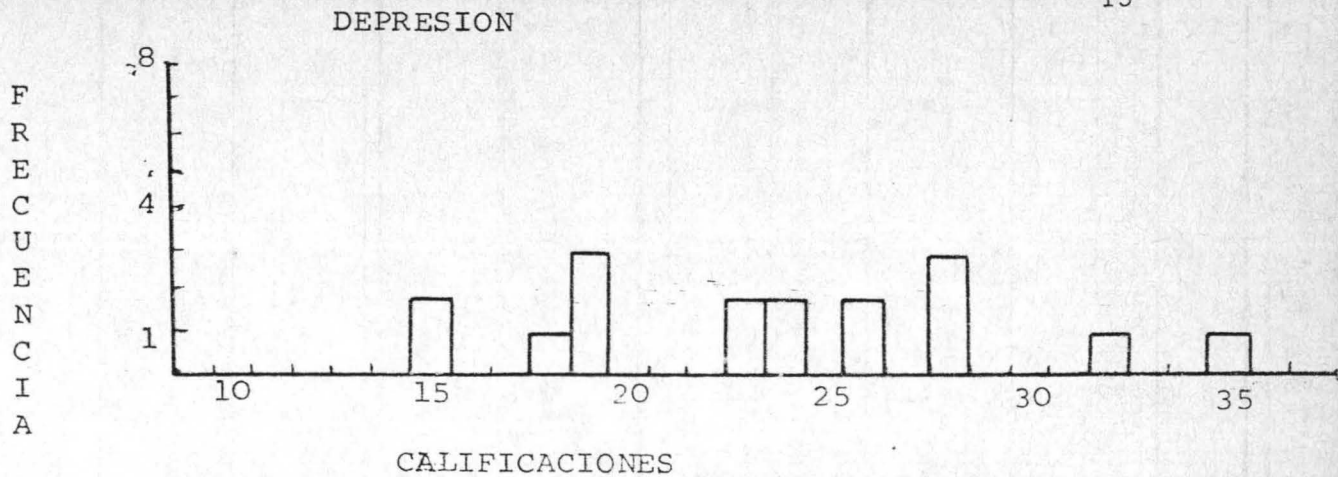


Tabla 5: Frecuencia o número de sujetos que caen en cada calificación

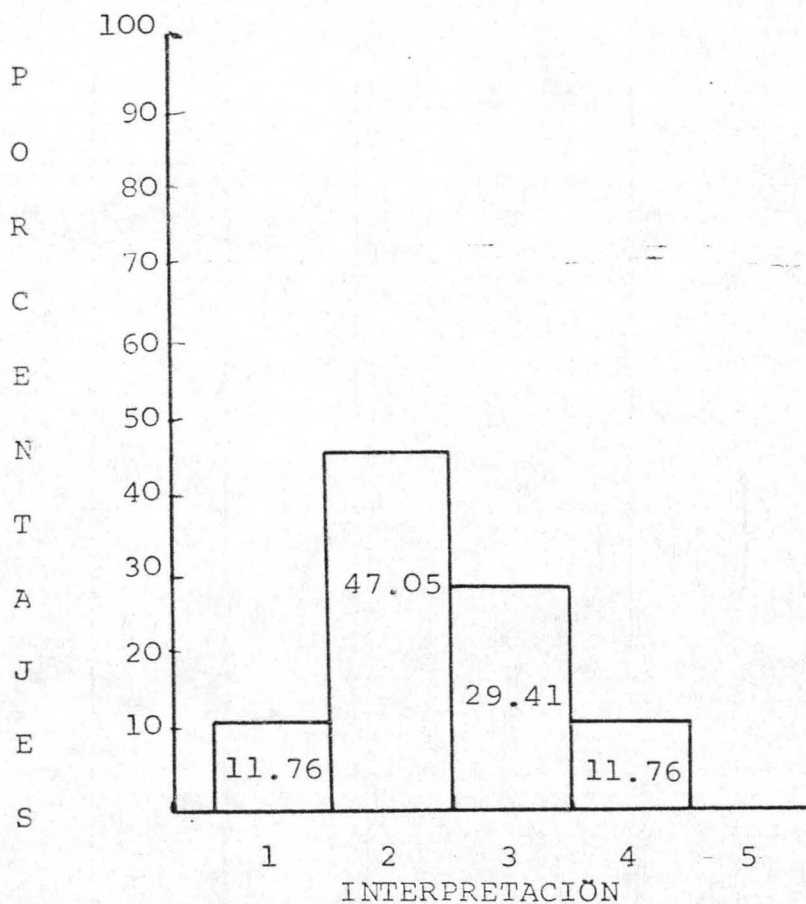


Tabla 6: Porcentaje de sujetos que caen dentro de cada rango de interpretación: 1) Inferior a lo normal; 2) Normal; 3) Ligeramente anormal; 4) Medianamente anormal; 5) Marcadamente anormal.

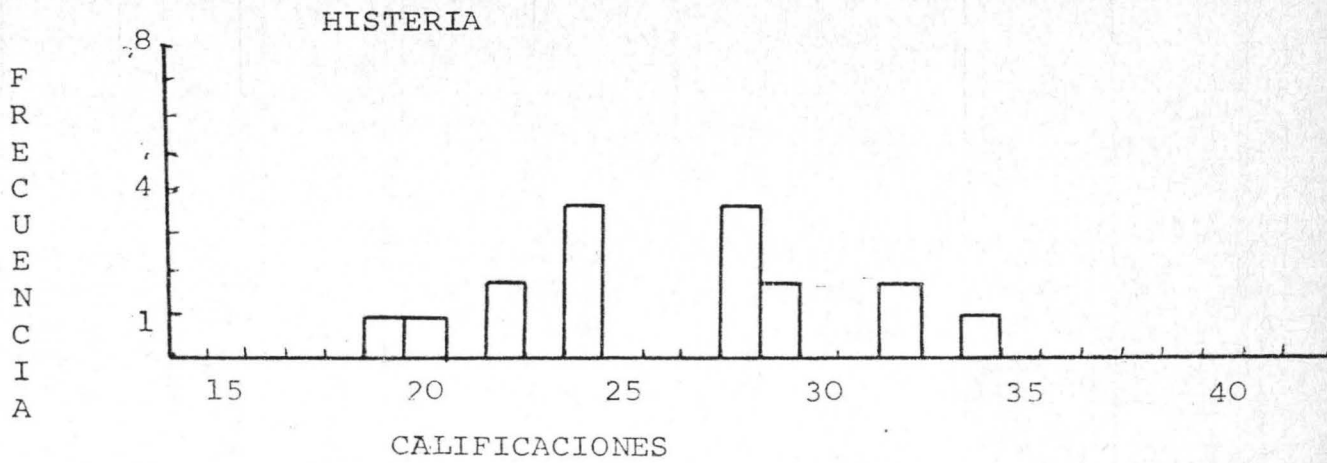


Tabla 7: Frecuencia o número de sujetos que obtuvieron cada calificación.

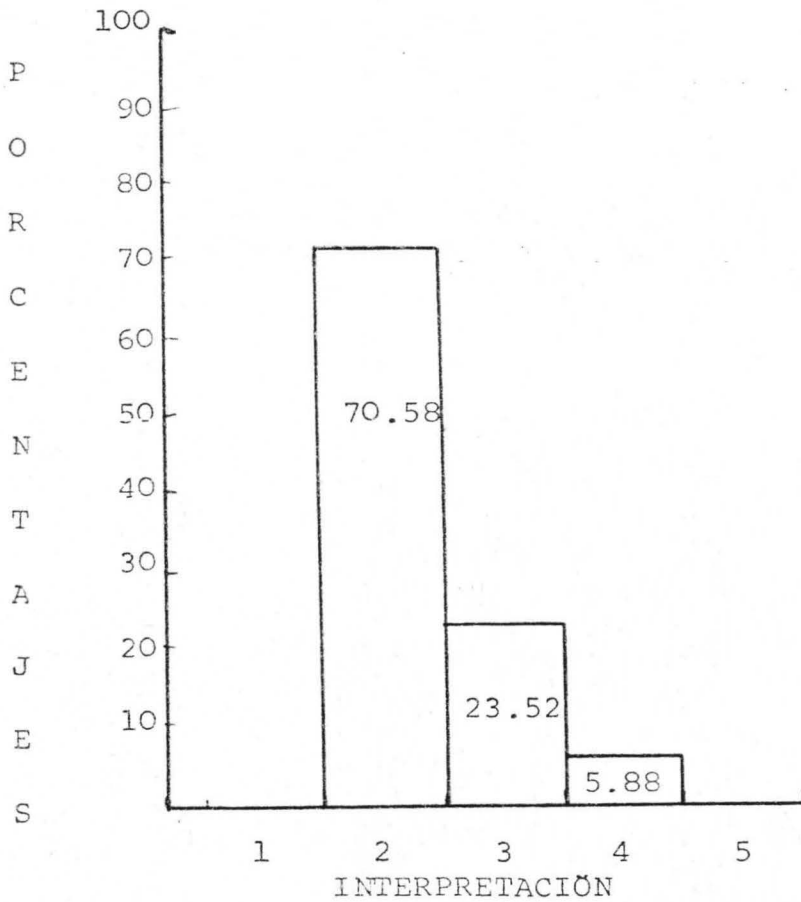


Tabla 8: Porcentaje de sujetos que caen dentro de cada interpretación: 1) Inferior a lo normal; 2) Normal; 3) Ligeramente anormal; 4) Medianamente anormal; 5) Marcadamente anormal.

probablemente interesadas en deportes y actividades al aire libre y un 5.88% son personas probablemente interesadas en actividades masculinas en el trabajo y 60 pasatiempos (Tabla 12).

6) Paranoia:

76.47% de las personas respeta las opiniones de los demás sin demasiada sensibilidad. El 11.76% son sensibles y dan importancia a las opiniones ajenas y el 5.88% son sobrerresponsivas a las opiniones de los demás y se inclinan a culpar a otros de sus propias dificultades (Tabla 14).

7) Psicastenia:

El 5.88% probablemente no sean preocupones, tienden a ser permisivos con respecto a sus responsabilidades. El 94.11% cuentan con suficiente capacidad para organizar su vida personal y su trabajo (Tabla 16).

8) Psicastenia:

El 5.88% combinan intereses teóricos y prácticos, el 35.29% tiende hacia intereses abstractos tales como científicos, filosóficos y religiosos. El 5.88% es probablemente algo excéntrico, aislado e introvertido y presenta muchos conflictos internos (Tabla 18).

9) Hipomanía:

El 35.29% presentan energía y un nivel de actividad normal. El 64.70% presentan energía, entusiasmo e intereses variados (Tabla 20).

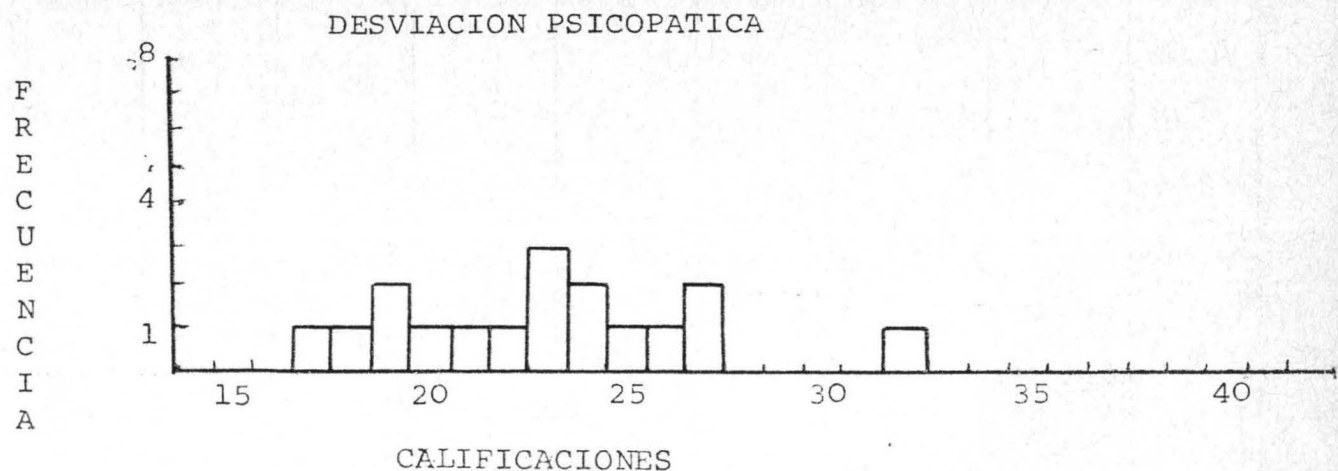


Tabla 9: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

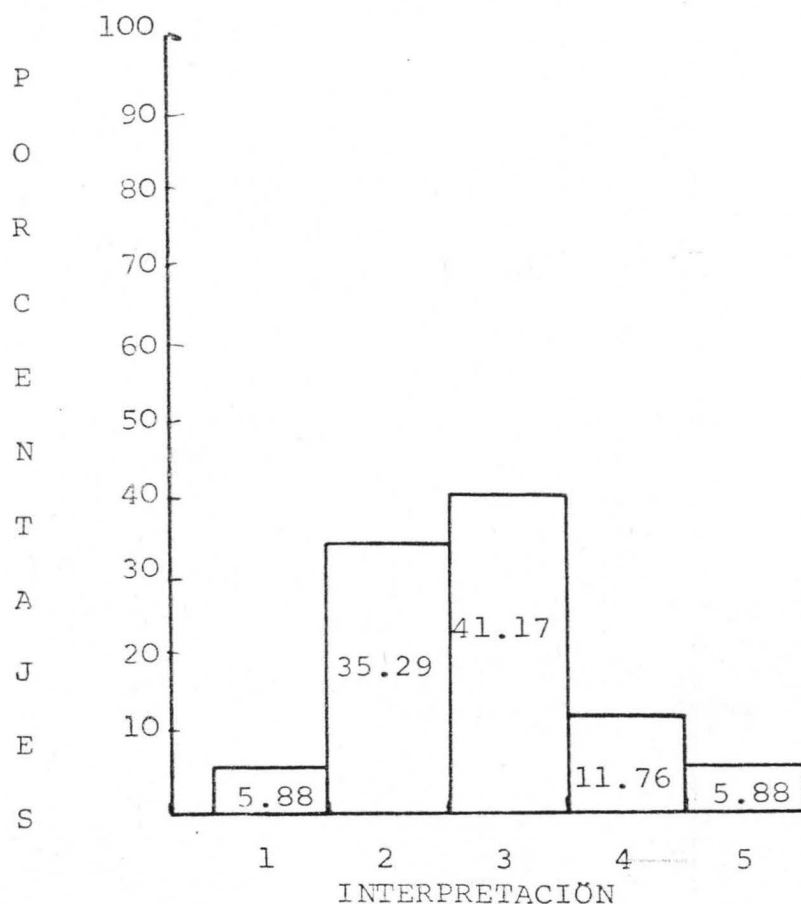


Tabla 10; Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Inferior a lo normal; 2) Normal; 3) Ligeramente anormal; 4) Medianamente anormal; 5) Marcadamente anormal.

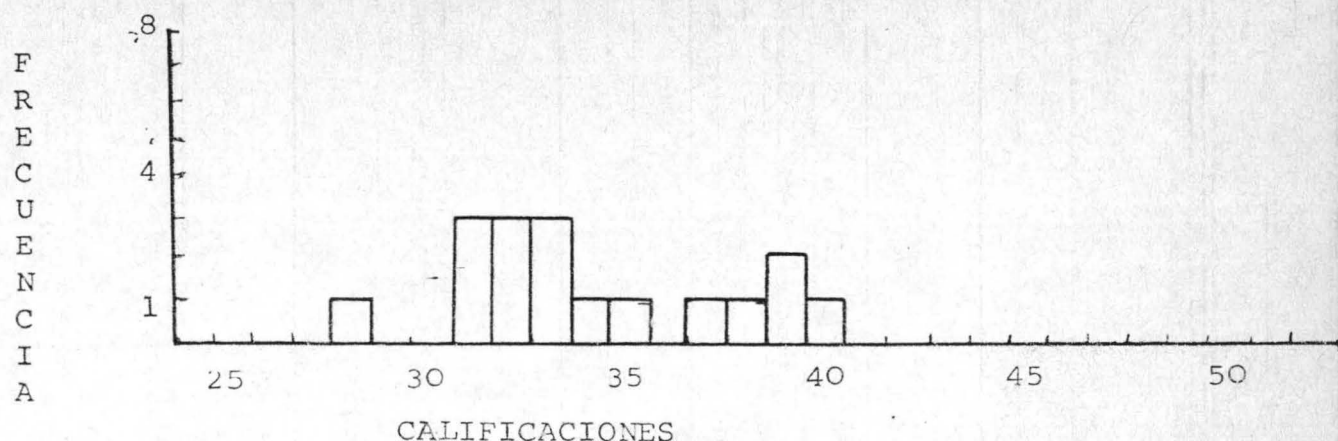


Tabla 11: Número de sujetos que caen en cada calificación.

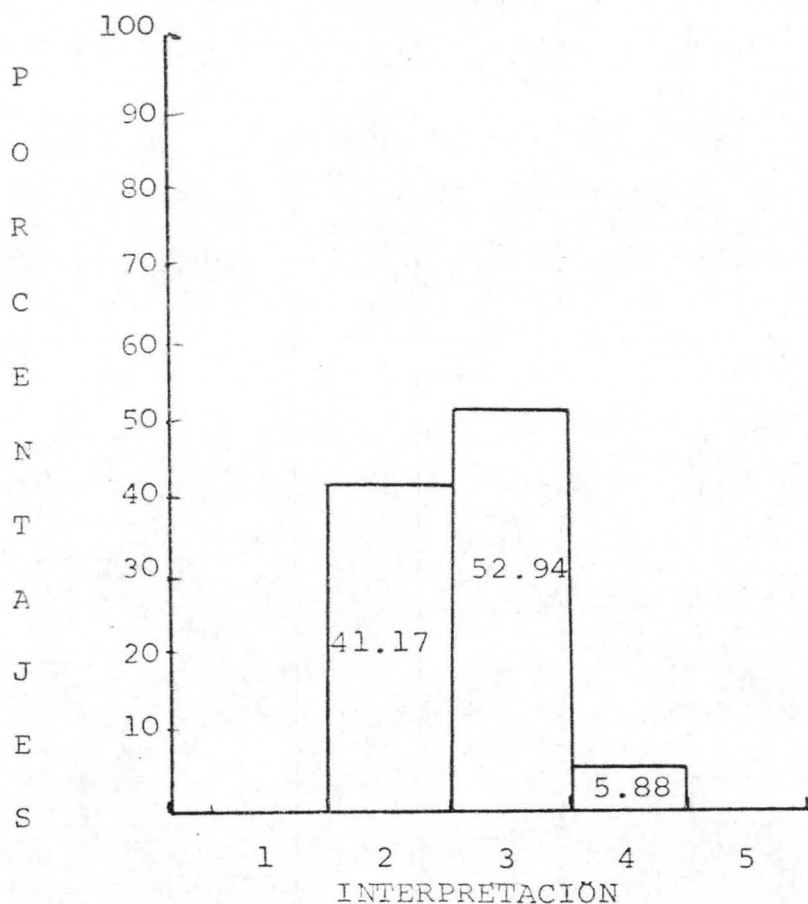


Tabla 12: Porcentaje de sujetos que caen en cada rango de interpretación: 1) Inferior a lo normal; 2) Normal; 3) Ligeramente anormal; 4) Medianamente anormal; 5) Marcadamente anormal.

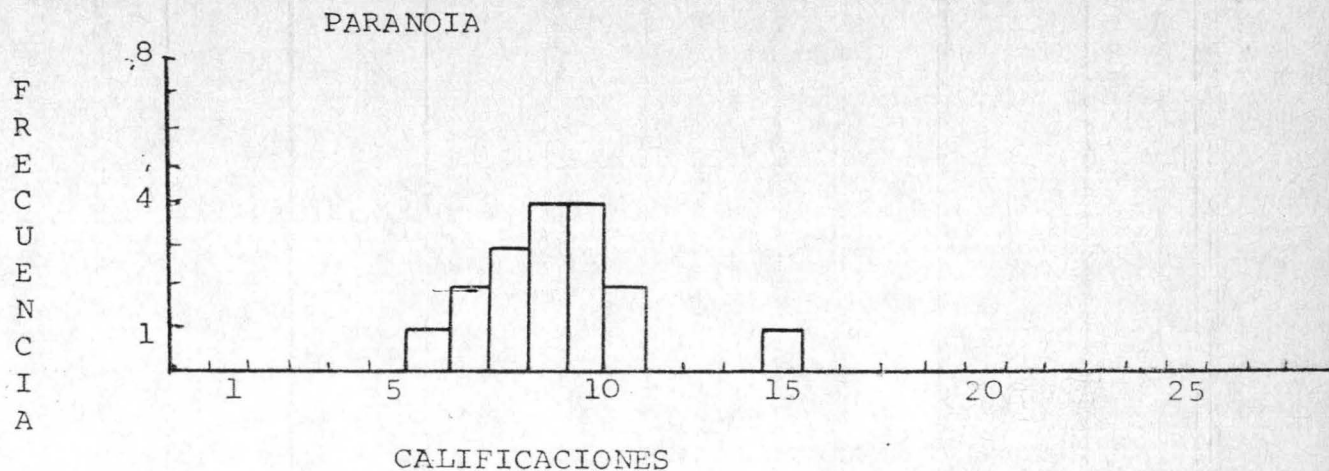


Tabla 13: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

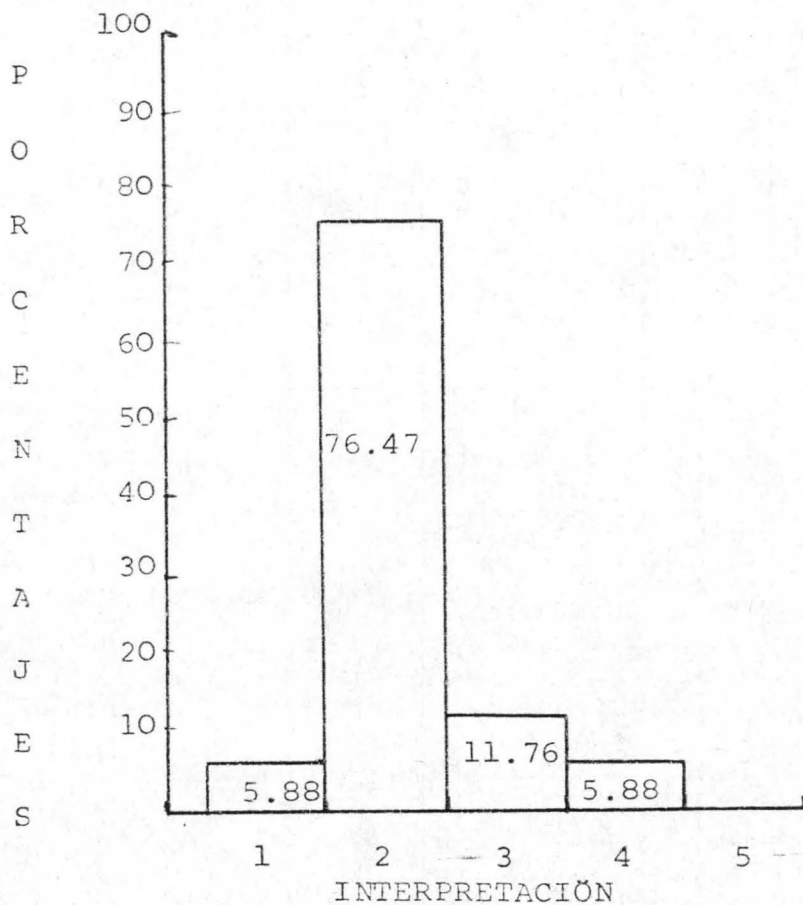


Tabla 14: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación; 1) Inferior a lo normal; 2) Normal; 3) Ligeramente anormal; 4) Medianamente anormal; 5) Marcadamente anormal.



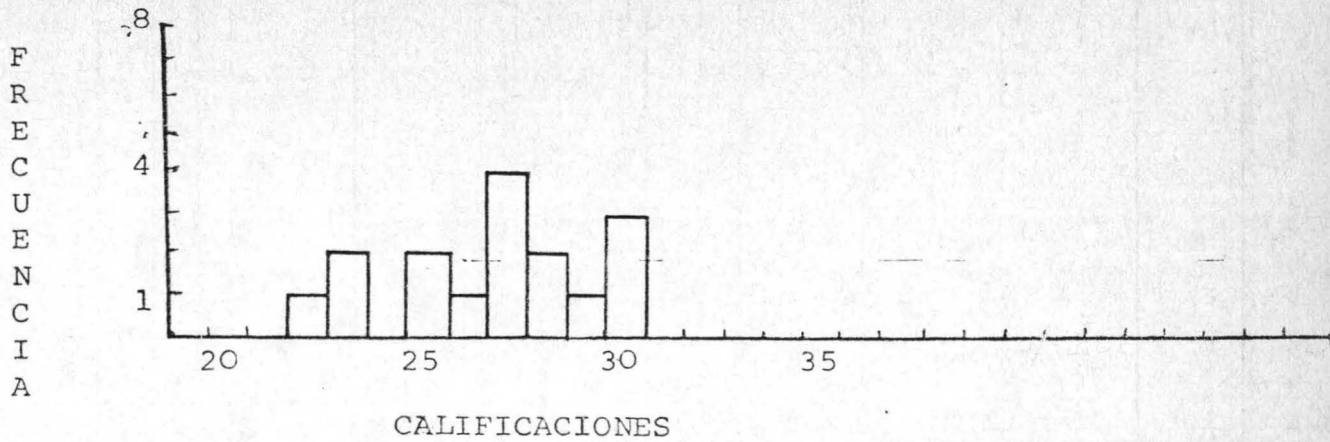


Tabla 15: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

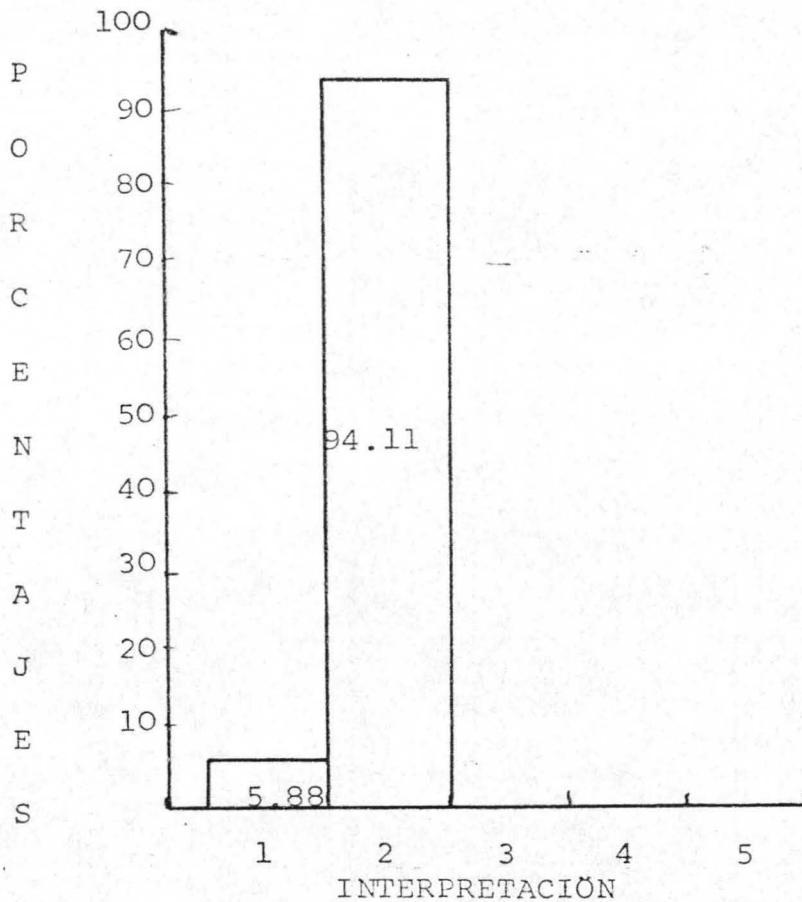


Tabla 16: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Inferior a lo normal; 2) Normal; 3) Ligeramente anormal; 4) Medianamente anormal; 5) Marcadamente anormal.

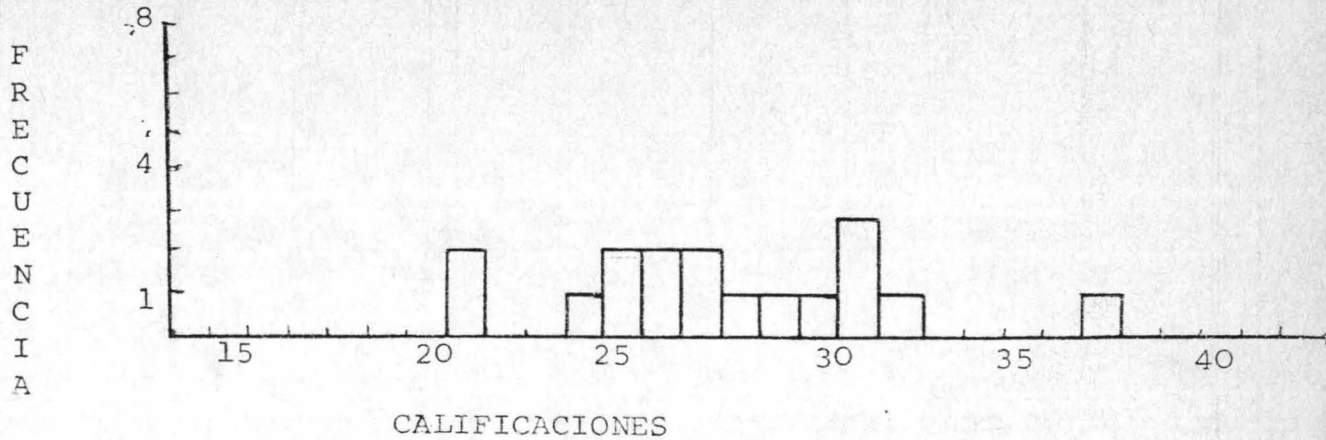


Tabla 17: Cantidad de sujetos que caen dentro de cada calificación.

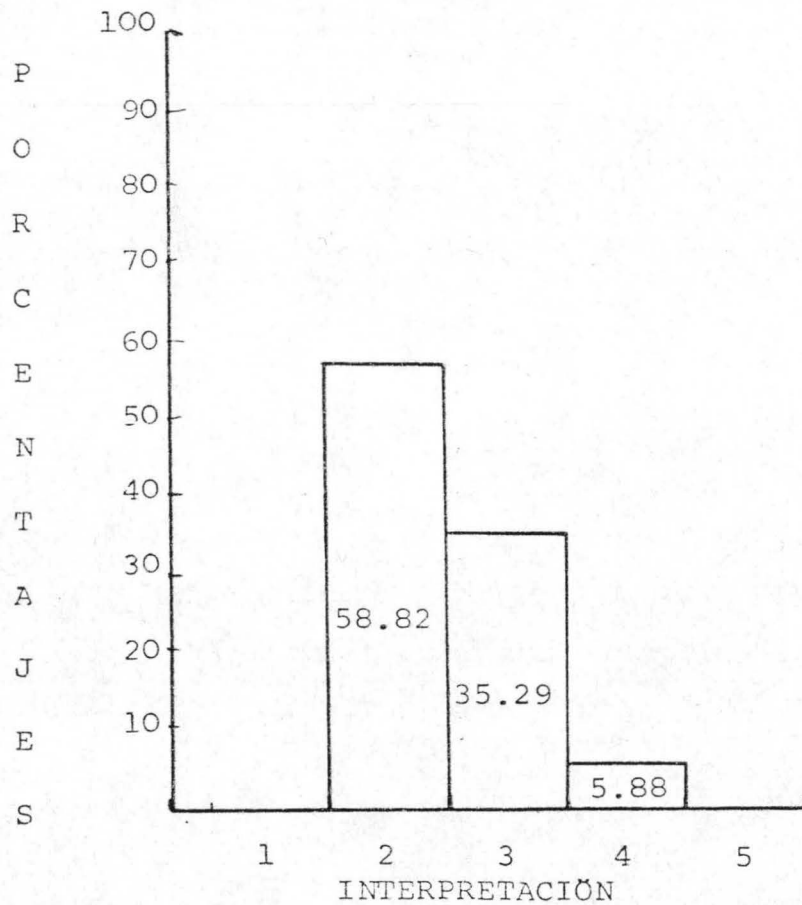


Tabla 18: Porcentaje de sujetos que caen dentro de cada interpretación: 1) Inferior a lo normal; 2) Normal; 3) Ligeramente anormal; 4) Medianamente anormal; 5) Marcadamente anormal.

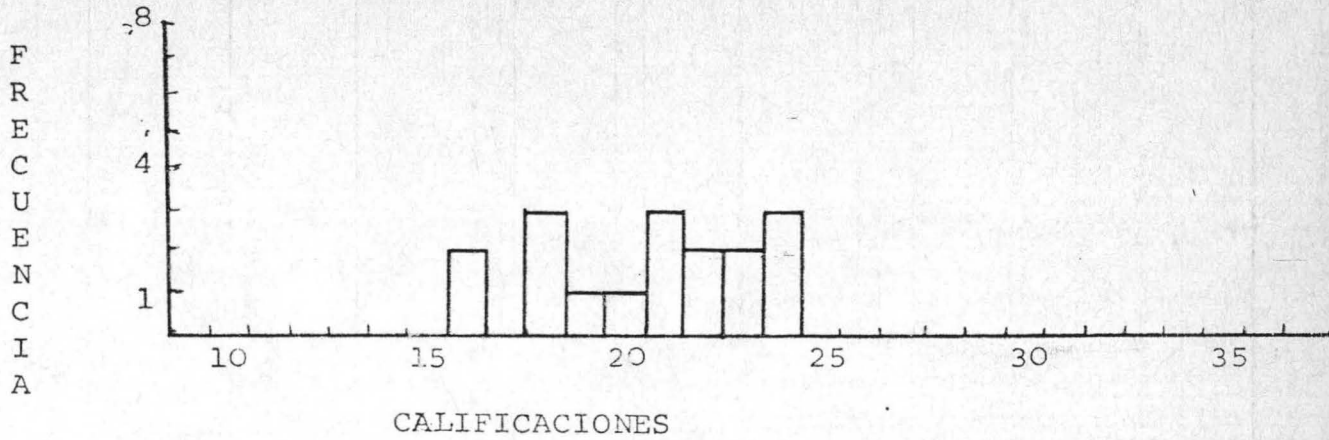


Tabla 19: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

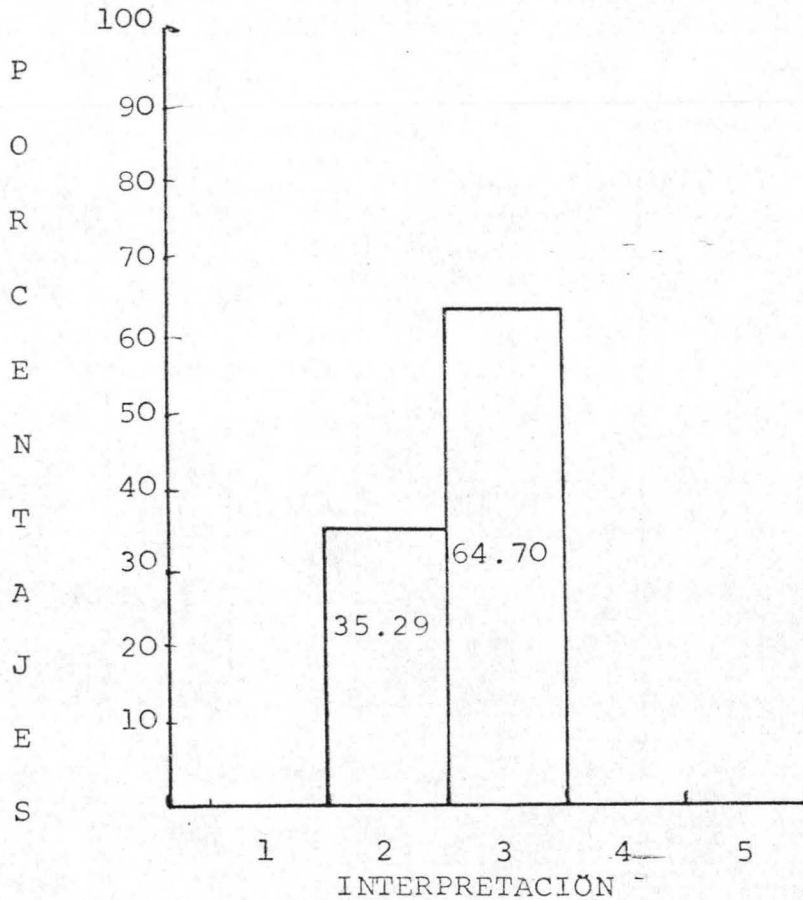


Tabla 20: Porcentaje de sujetos que caen dentro de cada interpretación: 1) Inferior a lo normal; 2) Normal; 3) Ligeramente anormal; 4) Medianamente anormal; 5) Marcadamente anormal.

#### 10) Interés social:

El 47.05% son probablemente sociables y gregarios. El 41.17% cuentan con capacidad para mantener relaciones sociales adecuadas y el 11.76% son probablemente reservados en situaciones no familiares (Tabla 22).

En el 16PF los resultados obtenidos por los sujetos de la muestra fueron los siguientes:

##### 1) Retrarido - Sociable:

El 5.88% presenta una tendencia a ser estirado, frío, distante, afectadamente superior. Sienten preferencia por trabajar sólo o en compañía de personas que ellos consideren intelectuales. Personas precisas y rígidas en la manera de hacer las cosas y con relación a la generalidad de las gentes. El 41.17% tienen capacidad para establecer relaciones duraderas y estables. El 52.94% presentan una tendencia a ser fácil de tratar, cooperador, amable y adaptable. Tiende a formar o integrarse a grupos activos y es generoso en las relaciones personales, es poco temeroso de las críticas y menos responsable y preciso en sus obligaciones (Tabla 24).

##### 2) Lento - Rápido:

El 35.29% tiende a ser lento en sus actos, en su percepción y en su actividad mental. Es de poca energía y demorado para aprender. El 52.94% de la población cae en el punto medio, ni lento ni rápido. El 11.76% posee aptitud para percibir y comprender las cosas con rapidez, son inteligentes y aprenden pronto. Personas cultas (Tabla 26).

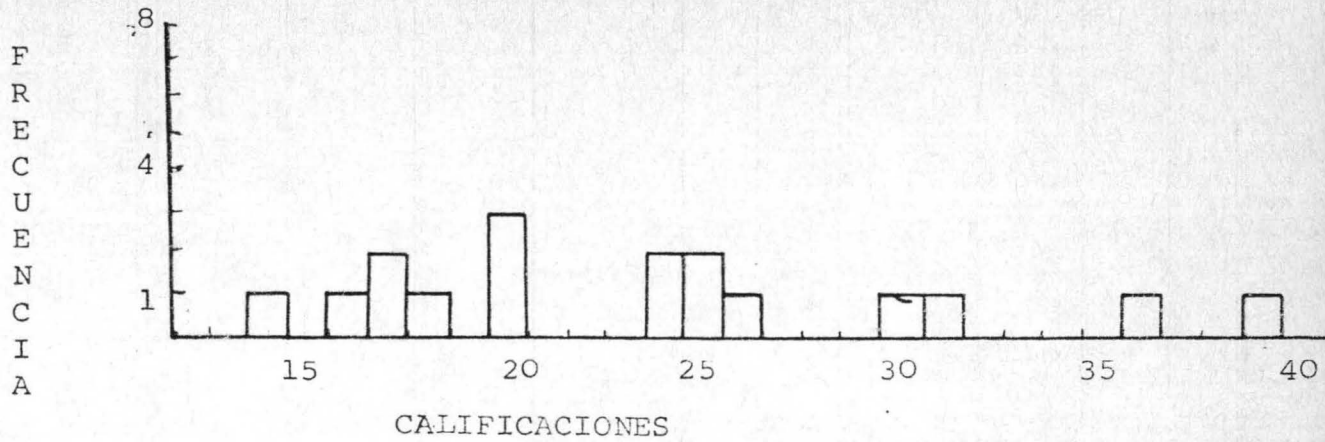


Tabla 21: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

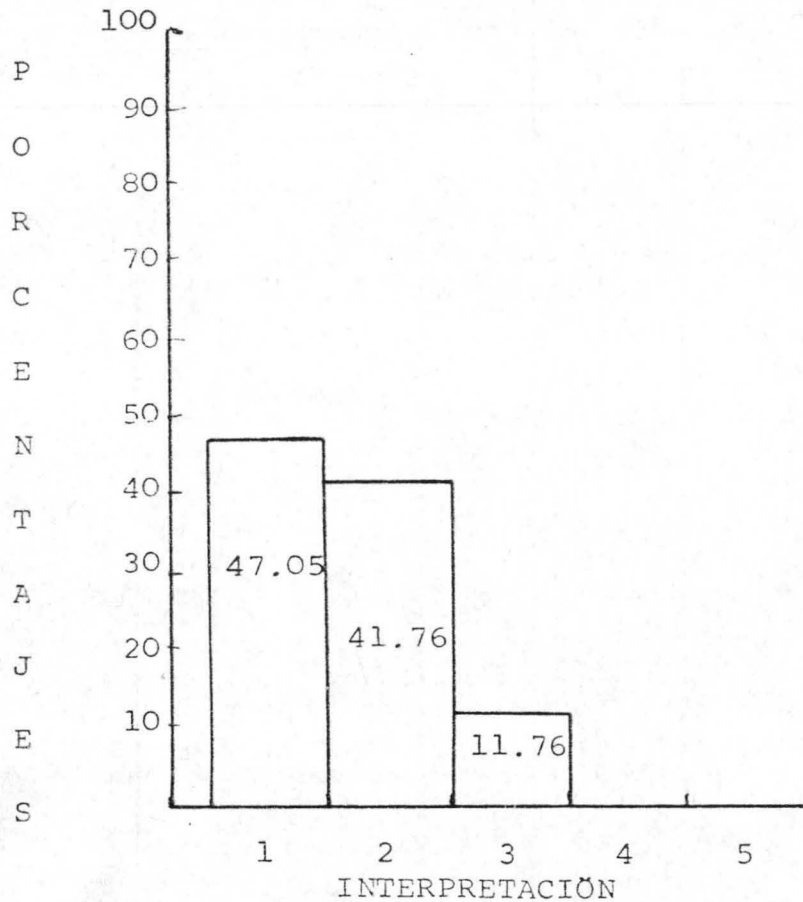


Tabla 22: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Inferior a lo normal; 2) Normal; 3) Ligeramente anormal; 4) Medianamente anormal; 5) Marcadamente anormal.

RETRAIDO - SOCIABLE

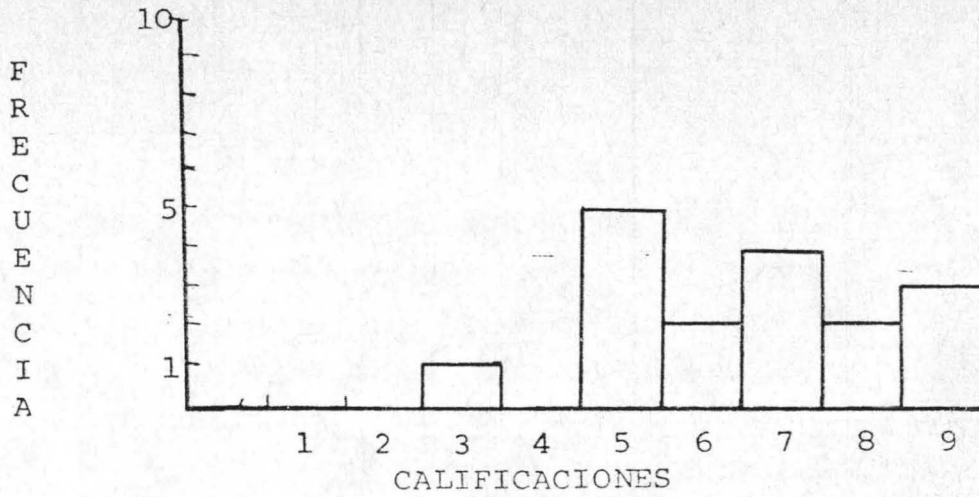


Tabla 23: Cantidad de personas que caen en cada calificación.

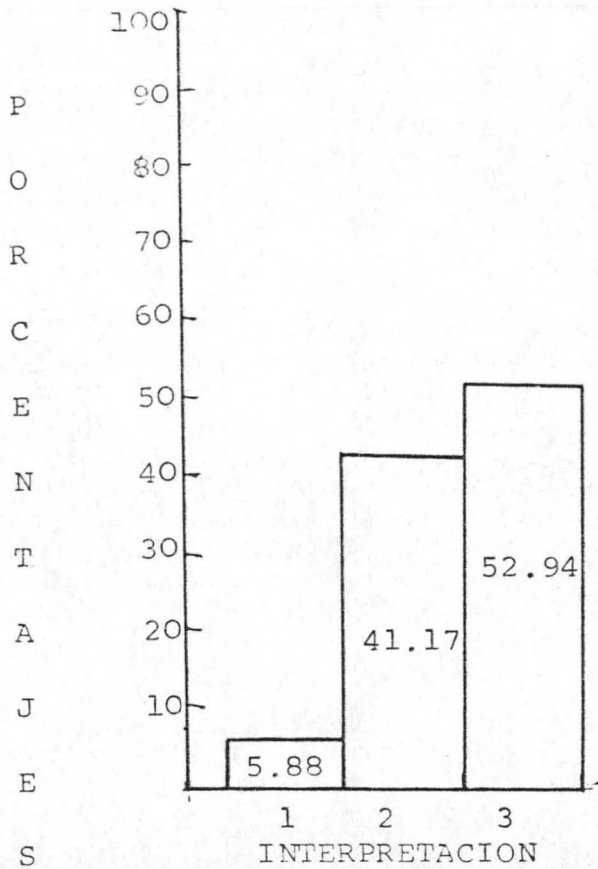


Tabla 24: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Retraido, 2) Promedio, 3) Sociable.

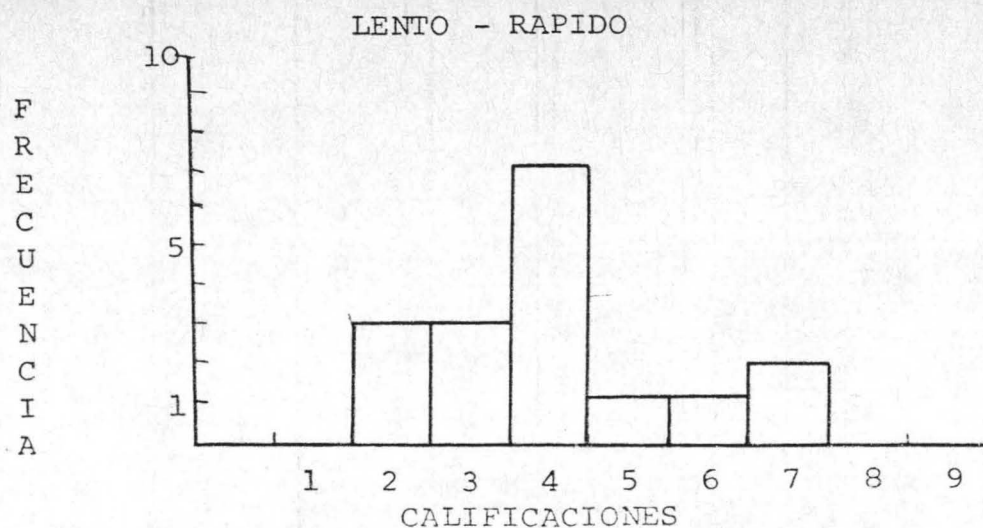


Tabla 25: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación

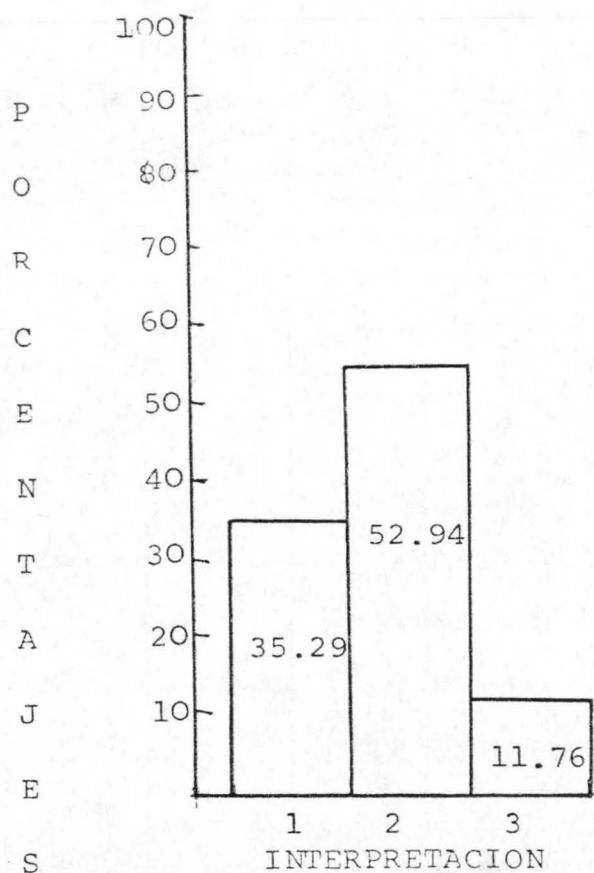


Tabla 26: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Lento  
2) Promedio  
3) Rápido.

### 3) Infantil - Maduro:

El 5.88% de la población tiende a ser emocionalmente inmaduro, débil para tolerar las frustraciones, evasivo, que fácilmente se enoja con las cosas y la gente. Generalmente está insatisfecho y posee varios síntomas neuróticos y psicosomáticos. El 52.94% posee un nivel de madurez adecuado. El 41.17% tiende a ser maduro emocionalmente, realista en cuanto a la vida y sus posibilidades, poseedor de una gran fuerza moral (Tabla 28).

### 4) Sumiso - Dominante:

El 11.76% de la muestra tiende a ser seguidor de otras personas, a ir con el grupo, a someterse. El 58.82% está en el promedio con cierta tendencia a lo dominante. El 29.41% de las personas tienden a ser prograsistas, seguras de sí mismas, agresivas y valientes (Tabla 30).

### 5) Taciturno - Entusiasta:

El 11.76% posee una tendencia a ser taciturno, reticente, introspectivo. A veces comunicativo, melancólico, lánguido y suave. El 23.52% cae en el promedio y el 64.70% tiende a ser alegre, franco y enérgico; con frecuencia se le elige como líder y dirigente de grupo. (Tabla 32).

### 6) Variable - Constante:

El 17.64% de la población presenta una tendencia a ser caprichoso, inconstante, renunciador. A veces indolente y falto de normas interiores. El 70.58% cae dentro del punto medio y el 11.76% posee un carácter fuerte, responsable, decidido, enérgico y bien organizado (Tabla 34).



INFANTIL - MADURO

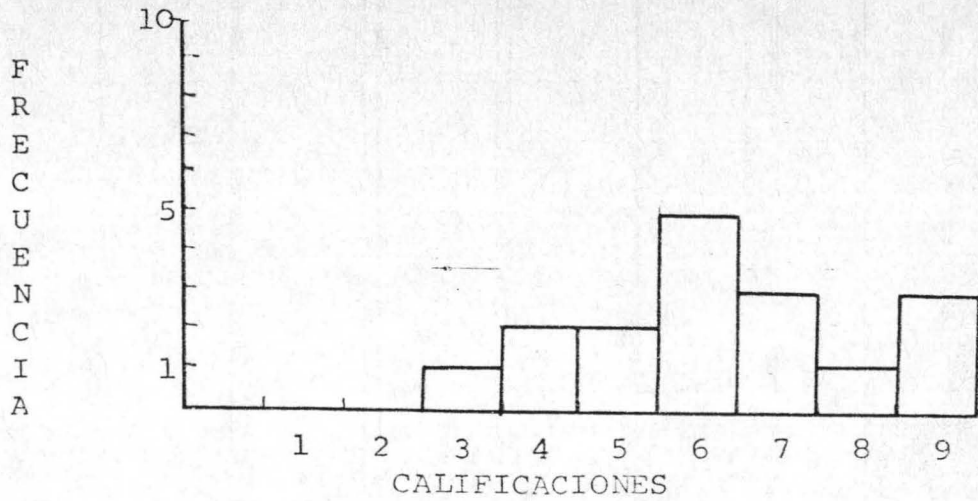


Tabla 27: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

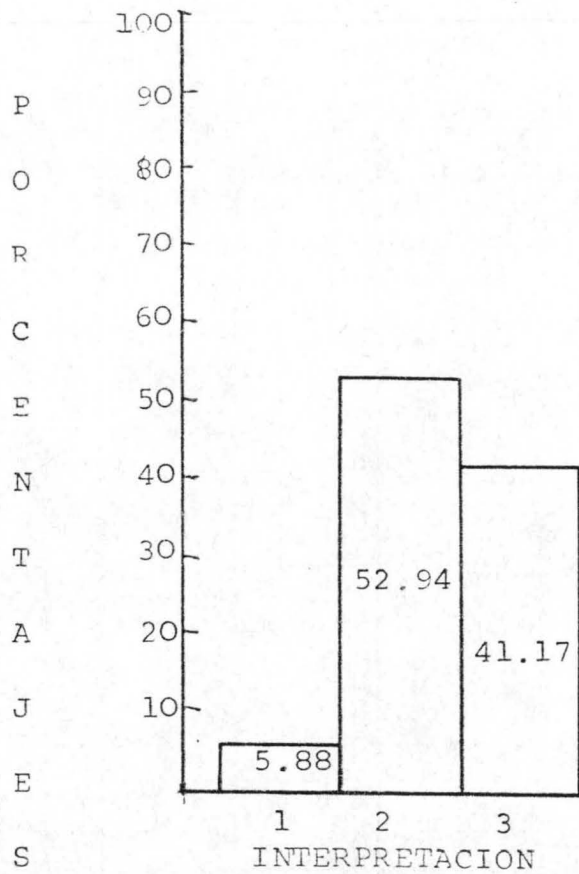


Tabla 28: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Infantil 2) Promedio 3) Maduro.

SUMISO - DOMINANTE

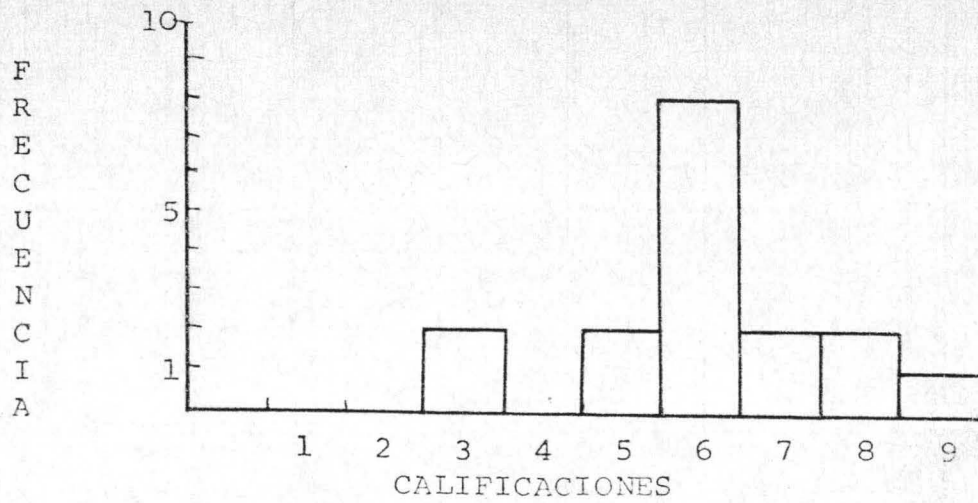


Tabla 29: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

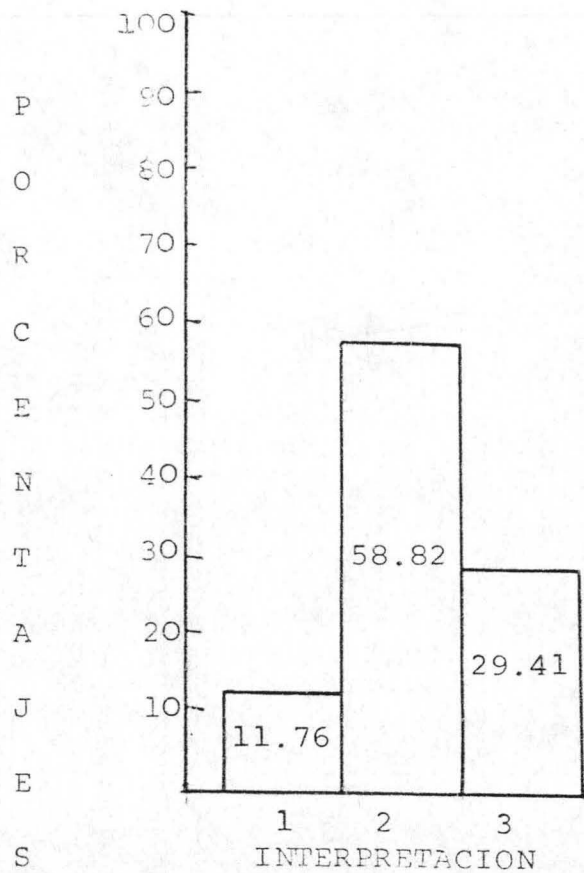


Tabla 30: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Sumiso  
2) Promedio  
3) Dominante

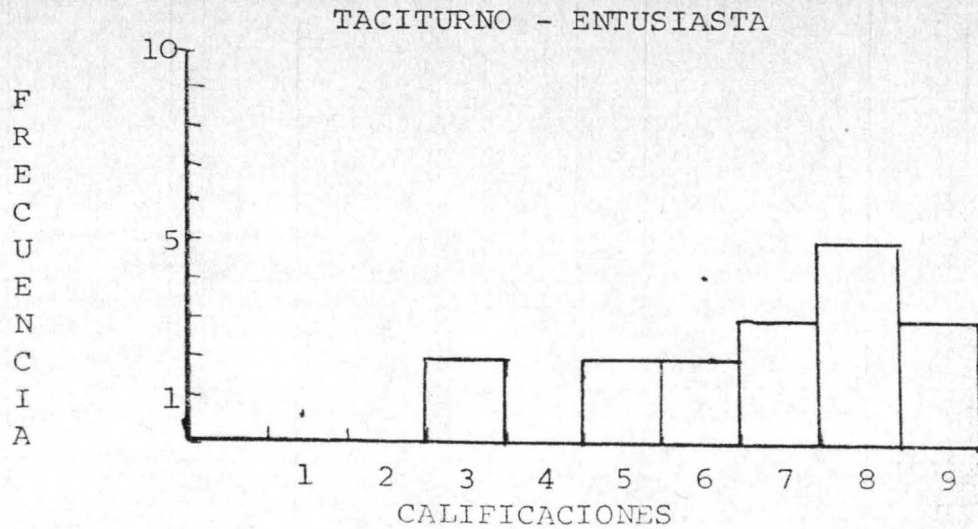


Tabla 31: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

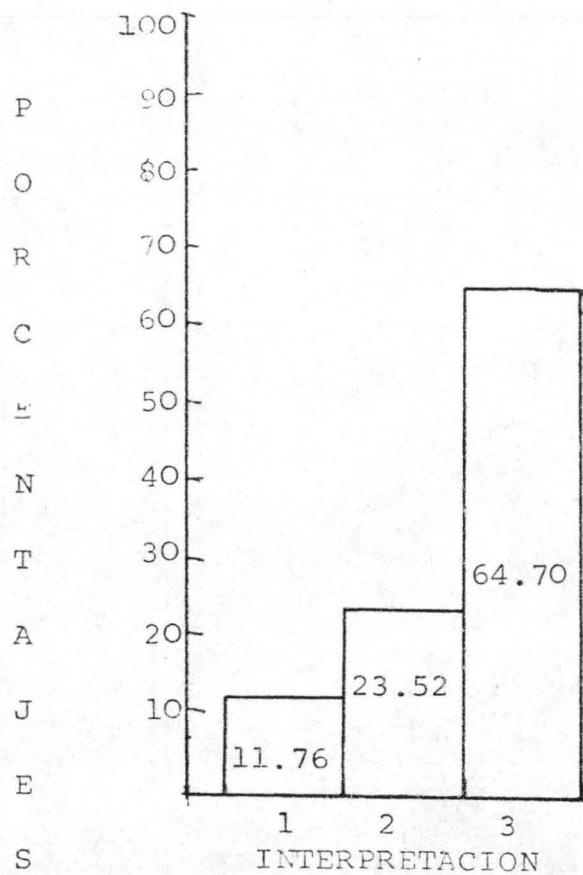


Tabla 32: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Taciturno  
2) Promedio  
3) Entusiasta.

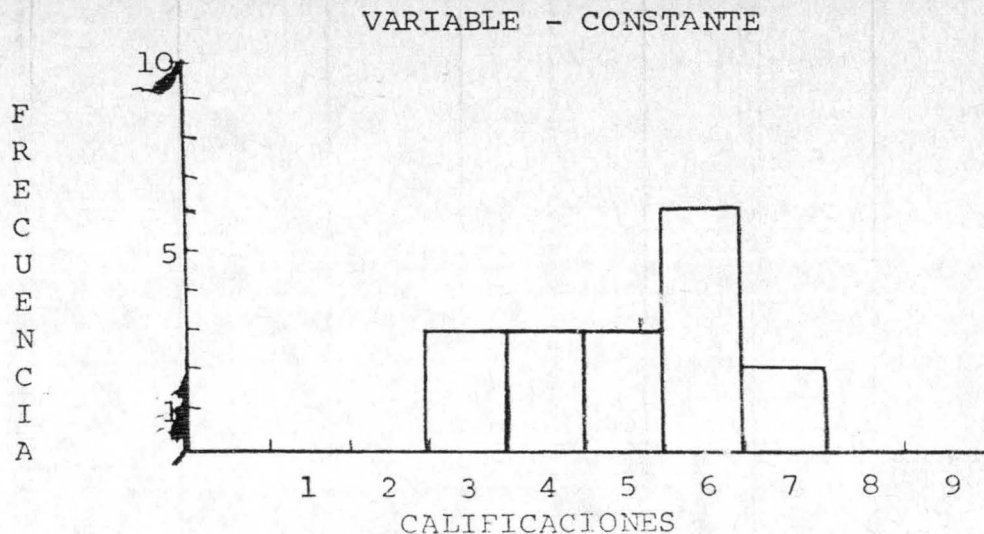


Tabla 33: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

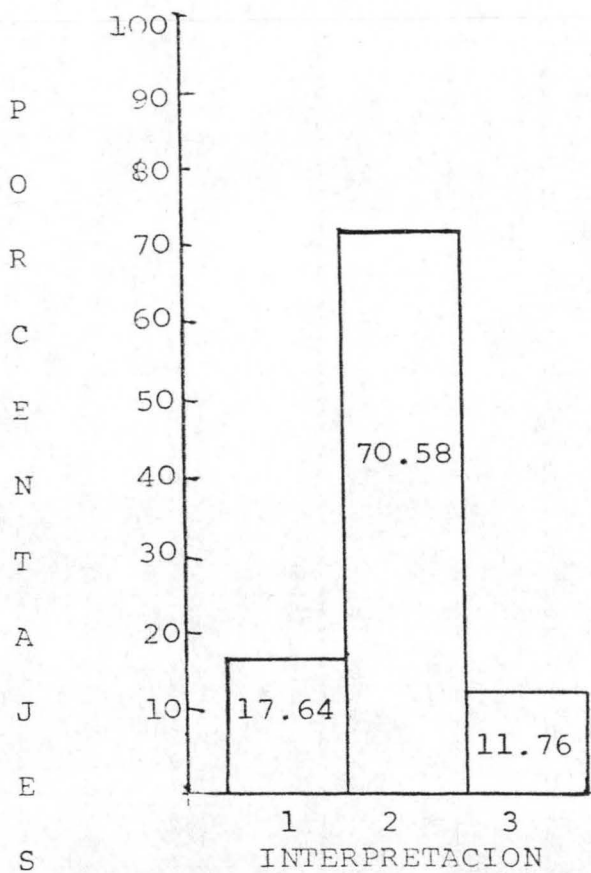


Tabla 34: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Variable  
2) Promedio  
3) Constante.

7) Tímido - Aventurado:

El 29.41% de la población presenta una tendencia a ser tímido, cauteloso, fugitivo. Generalmente tiene complejos de inferioridad. El 64.70% cae en el promedio, ni tímido ni aventurado. 5.88% presenta una tendencia a ser sociable, dinámico, espontáneo y arriesgado (Tabla 36).

8) Emocional - Racional:

El 47.05% tiende a ser muy tierno, imaginativo, artístico, soñador. Algunas veces es exigente y poco práctico. Le chocan las personas ordinarias y los trabajos pesados. Tiende a alterar la moral de los grupos con comentarios negativos. El 52.94% cae dentro del promedio con una tendencia hacia lo emocional (Tabla 38).

9) Sospechoso - Confiable:

El 17.64% de la muestra tiene una tendencia a ser poco fiable. Está con frecuencia muy interesado en sí mismo. El 35.29% está dentro del promedio. El 47.05% posee la tendencia a estar libre de celos y envidias, es respetuoso de los demás y bueno para trabajar en grupo (Tabla 40).

10) Excéntrico - Convencional:

El 11.76% presenta una tendencia a ser poco o nada convencional, a no importarle la demás gente y a ser bohemio. El 88.23% cae dentro del promedio, ni excéntrico ni convencional (Tabla 42).

11) Simple - Sofisticado:

El 5.88% tiende a ser sencillo, poco estilizado y muy simple.

TIMIDO - AVENTURADO

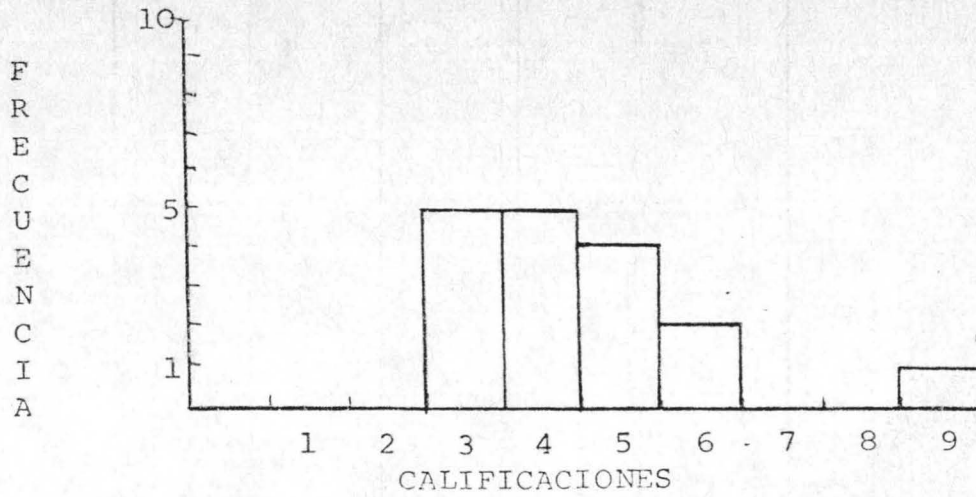


Tabla 35 : Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

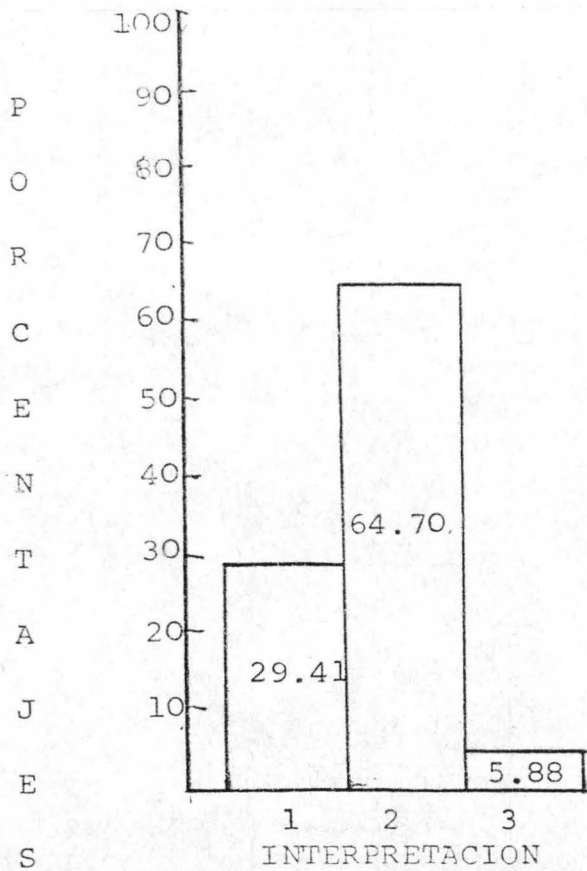


Tabla 36: Porcentaje de sujetos que cae en cada interpretación: 1) Tímido  
2) Promedio  
3) Aventurado

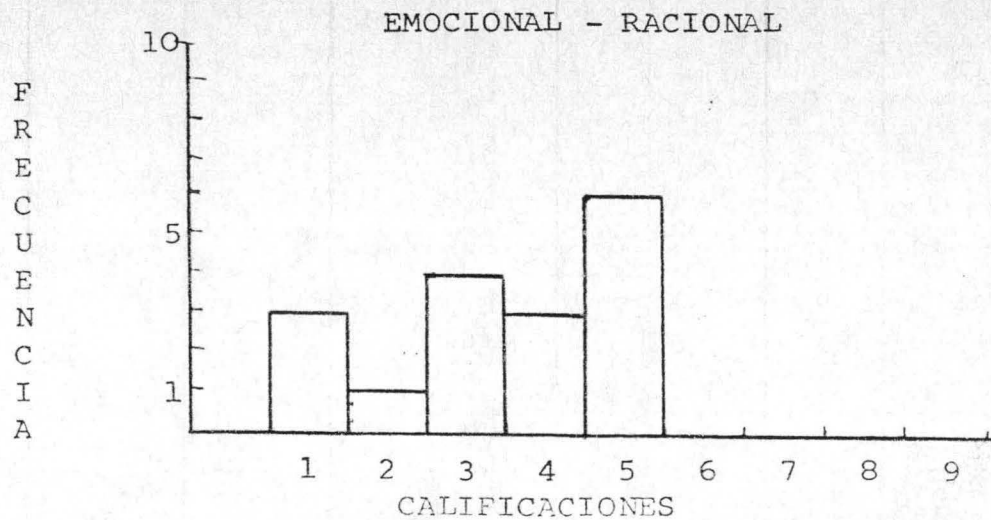


Tabla 37: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

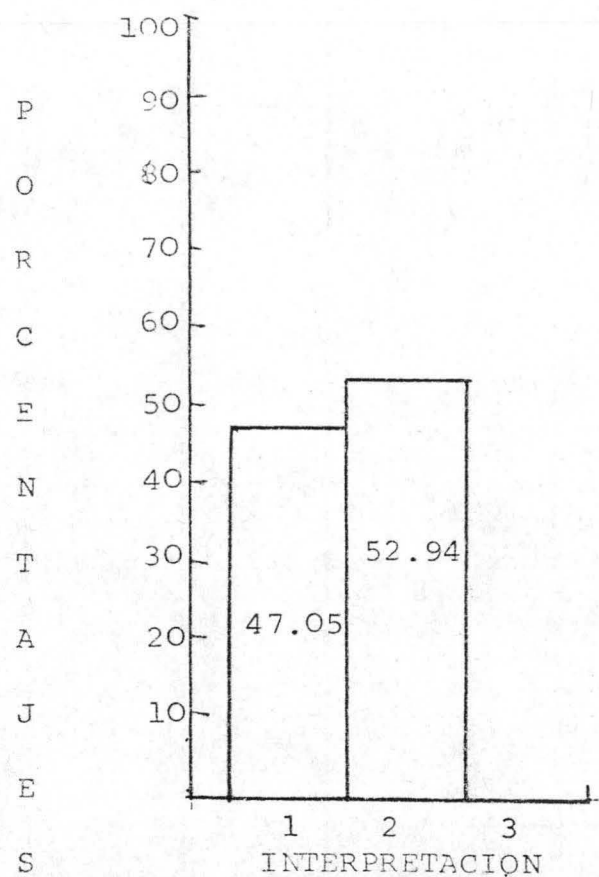


Tabla 38: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Emocional  
2) Promedio  
3) Racional.

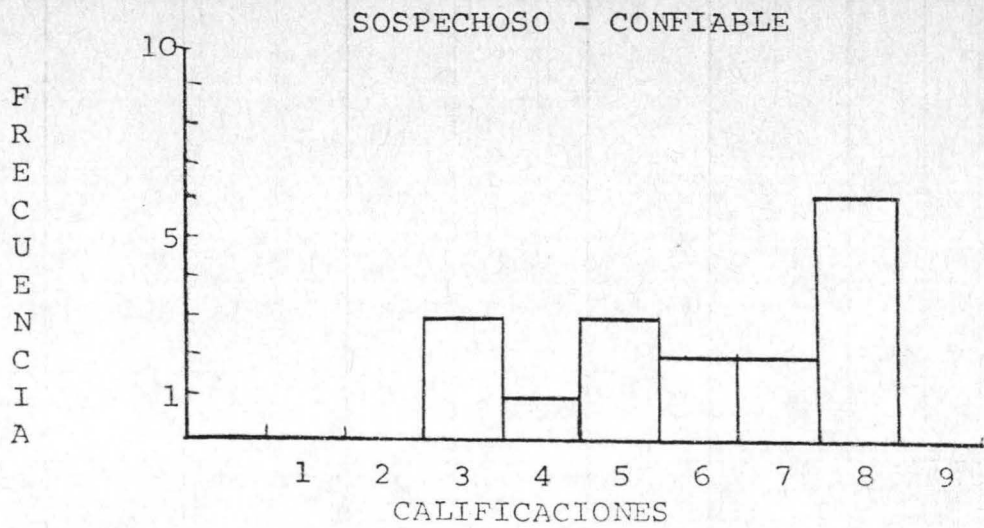


Tabla 39: Cantidad de sujetos que caen en cada calificación.

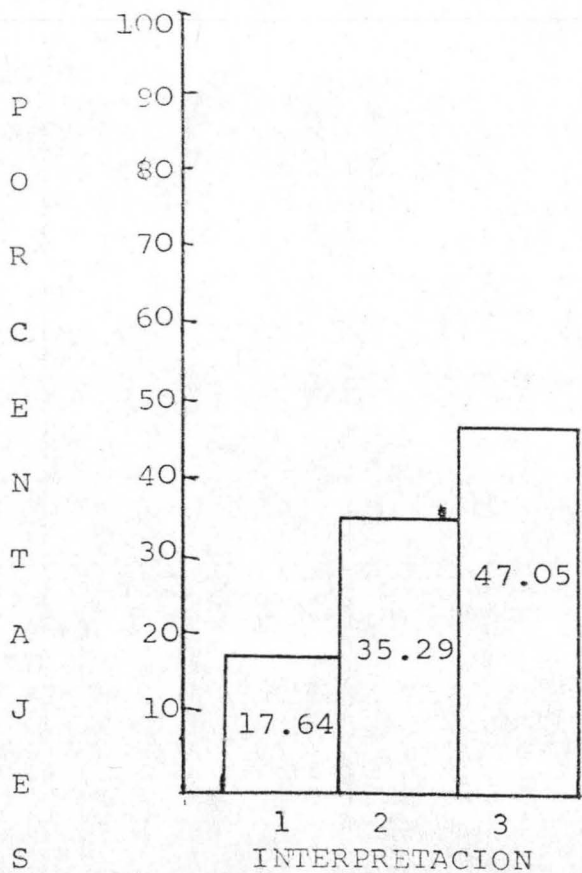


Tabla 40: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Sospechoso 2) Promedio 3) Confiable



EXCENTRICO - CONVENCIONAL

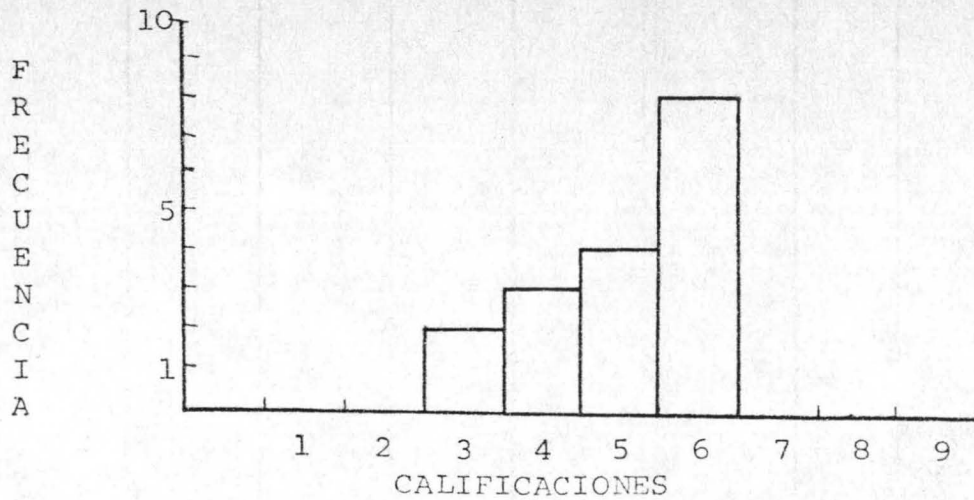


Tabla 41: Cantidad de sujetos que caen en cada interpretación.

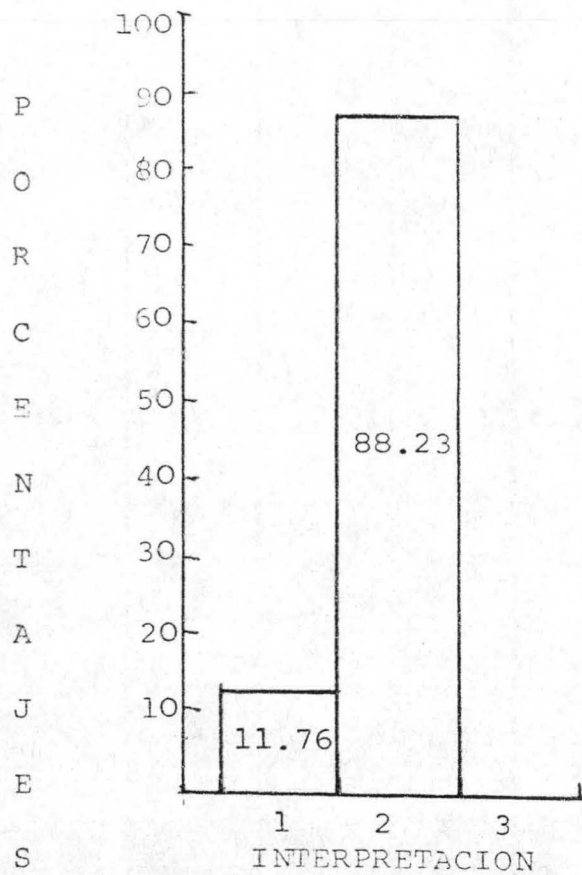


Tabla 42: Porcentaje de sujetos que caen en cada rango de interpretación: 1) Excéntrico 2) Promedio 3) Convencional

El 64.70% cae dentro del promedio con una tendencia a lo sofisticado.

El 29.41% tiene una tendencia a ser cuidadoso, experimentado, mundano, desafiante, terco, analítico (Tabla 44).

12) Inseguro - Confiado:

El 23.52% presenta una tendencia a las depresiones, a estar preocupado de los cambios de su estados de ánimo. El 52.94% cae dentro del promedio y el 23.52% posee la tendencia a ser plácido, de nervios inalterables, confiado en sí mismo (Tabla 46).

13) Rutinario - Inovador:

El 23.52% es demasiado moderado, tradicionalista, conservador. El 52.94% cae en el promedio y 23.52% se interesa por cuestiones intelectuales, tiende a defender ideas nuevas (Tabla 48).

14) Dependiente - Autosuficiente:

El 41.17% de la población tiende a trabajar dependiendo de alguien. No le gusta tomar decisiones, le gusta la aprobación de los demás. El 47.02% cae en el promedio y el 11.76% está acostumbrado a ser autosuficiente (Tabla 50).

15) Descontrolado - Controlado:

El 11.76% es poco controlado y de carácter disparejo. El 88.73% cae dentro del promedio y posee un control adecuado sobre sí mismo (Tabla 52).

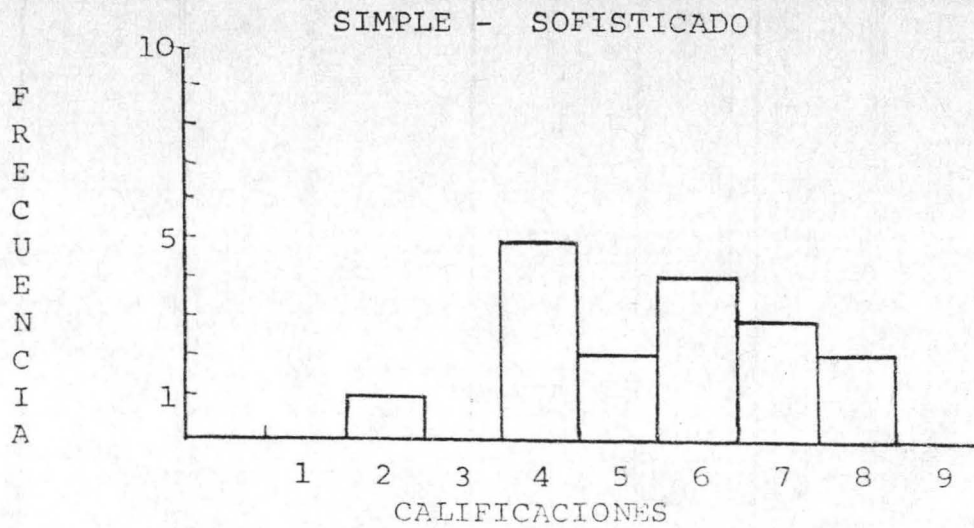


Tabla 43: Frecuencia de calificaciones

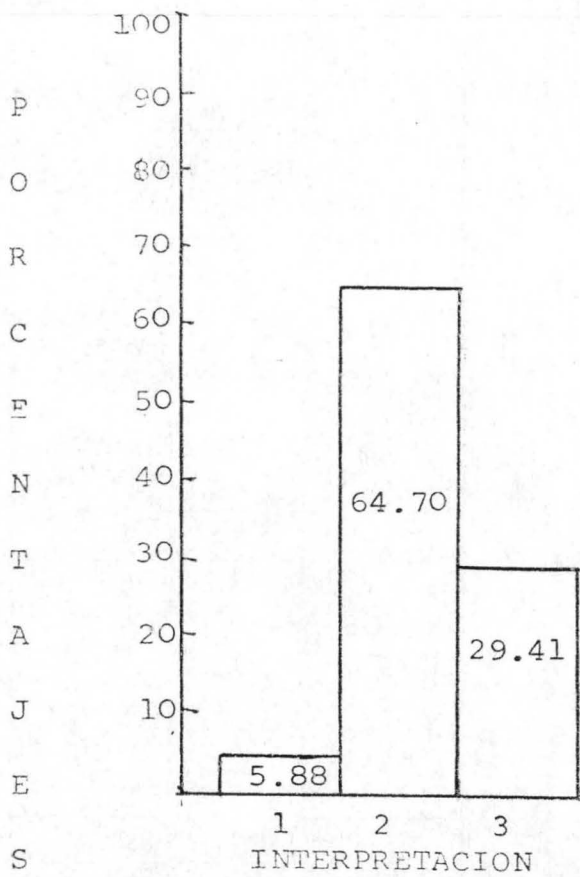


Tabla 44: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Simple  
2) Promedio  
3) Sofístico

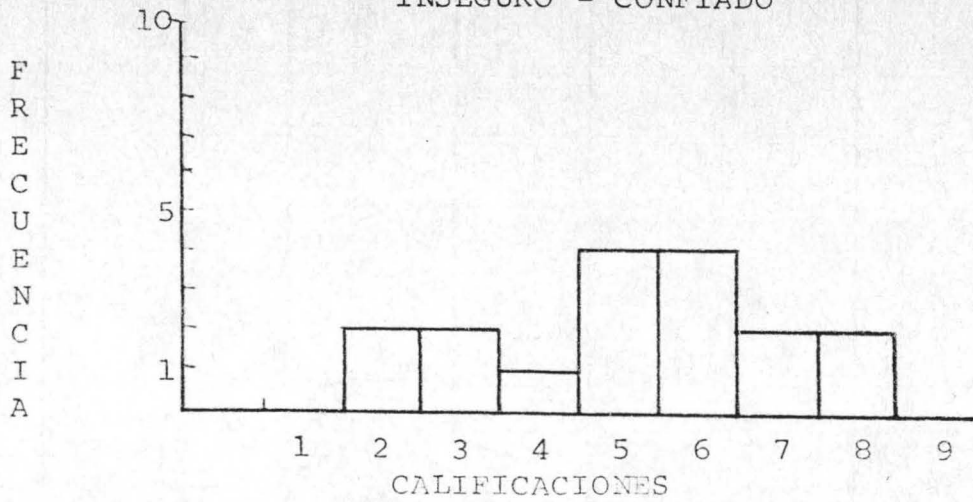


Tabla 45: Número de sujetos que caen en cada calificación.

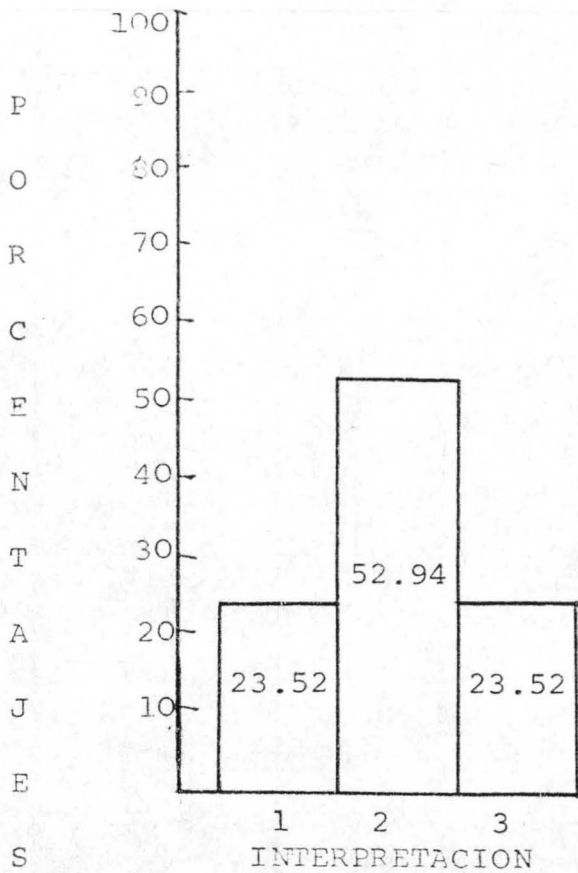


Tabla 46: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Inseguro  
2) Promedio  
3) Confiado

RUTINARIO - INOVADOR

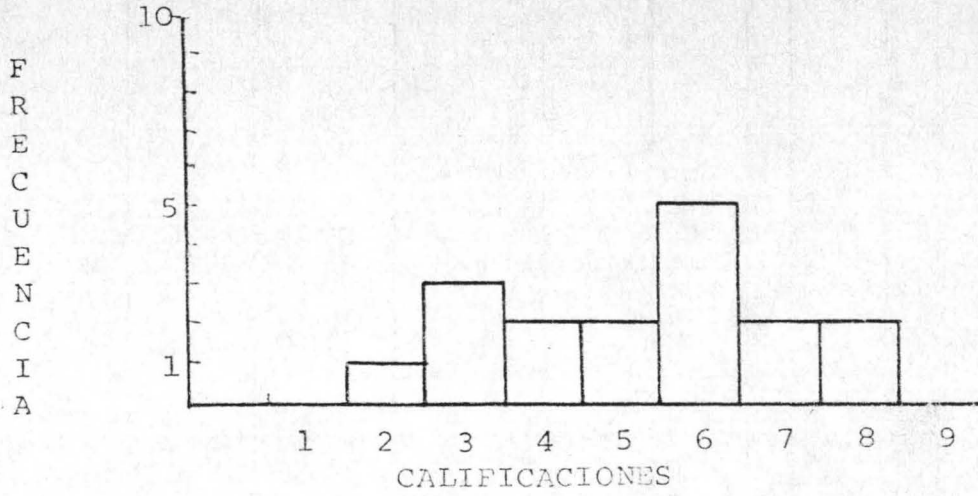


Tabla 47: Frecuencia de calificaciones

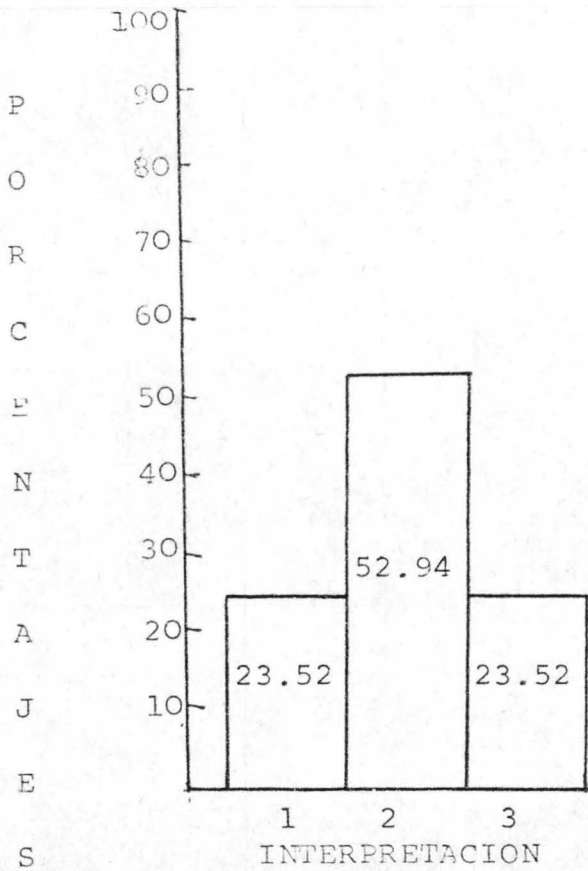


Tabla 48: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Rutinario  
 2) Promedio  
 3) Inovador

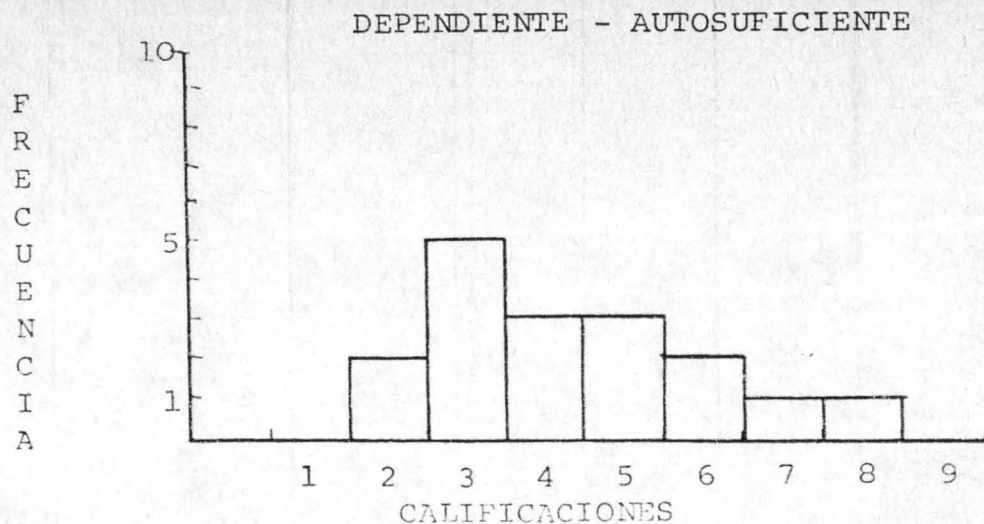


Tabla 49: Frecuencia de calificaciones

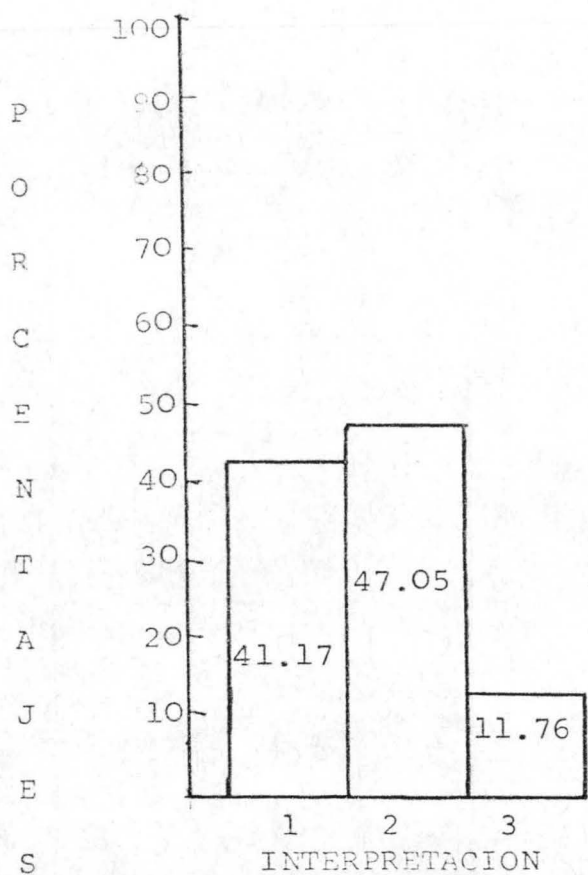


Tabla 50 : Porcentaje de sujetos que caen en cada rango de interpretación: 1) Dependiente  
2) Promedio  
3) Autosuficiente

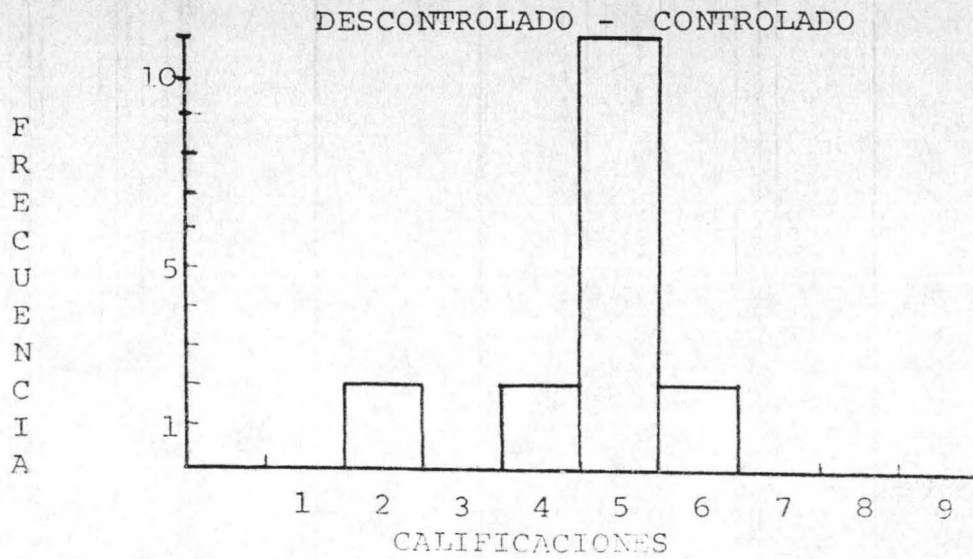


Tabla 51: Frecuencia de calificaciones

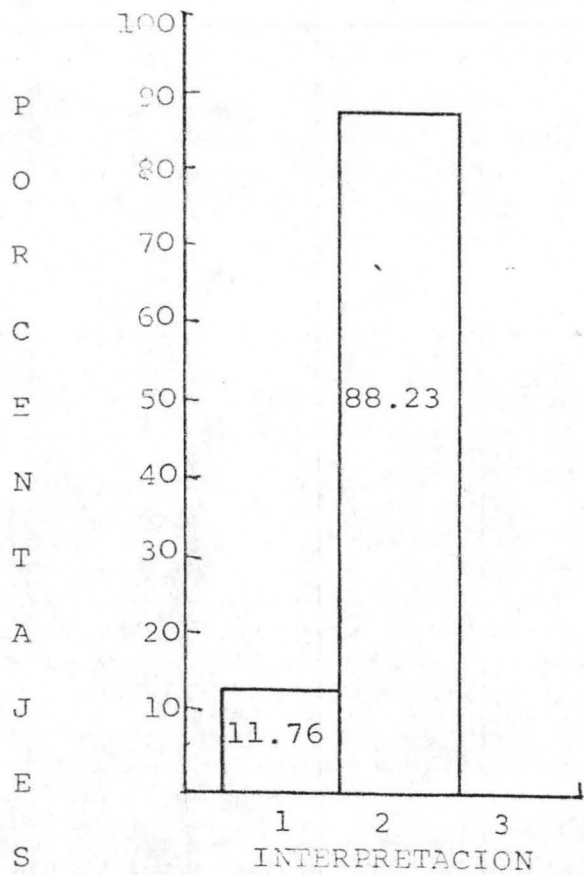


Tabla 52: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Descontrolado  
2) Promedio  
3) Controlado

#### 16) Tenso - Estable:

El 29.41% tiende a ser excitable, desasegado, irritable e impaciente. El 52.94% cae dentro del promedio y el 17.64% posee buena estabilidad emocional (Tabla 54).

### CONCLUSIONES

Se encontraron algunas características de personalidad que parecen ser semejantes a la mayoría de los sujetos de la muestra. Estas características muy probablemente se deban al contacto que ha tenido el sujeto con su ambiente social a través de toda su vida.

Presentan un nivel de madurez normal. Tienen seguridad en sí mismos, aunque en situaciones no familiares prefieren no arriesgarse. Este grado de seguridad les permite respetar las opiniones de los demás sin mucha sensibilidad.

Probablemente se encuentren interesados en deportes y actividades al aire libre. Poseen energía, entusiasmo e intereses variados. Su nivel de actividad va de acuerdo con el del resto de la gente.

Poseen una tendencia a ser de trato fácil, cooperadores, amables y adaptables. Cuentan con capacidad para formar o integrarse a grupos activos y ser generosos en sus relaciones personales.

Tienen capacidad suficiente como para aventurarse a realizar



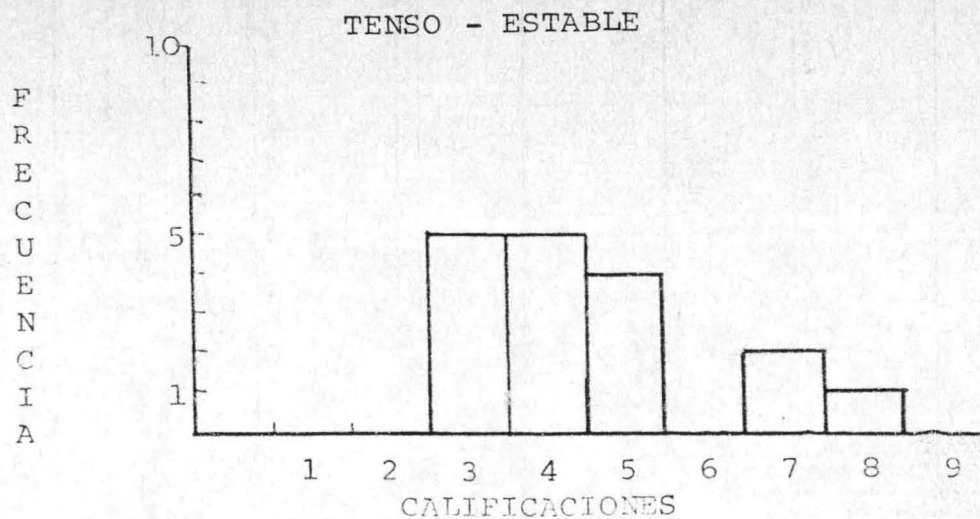


Tabla 53: Frecuencia de calificaciones.

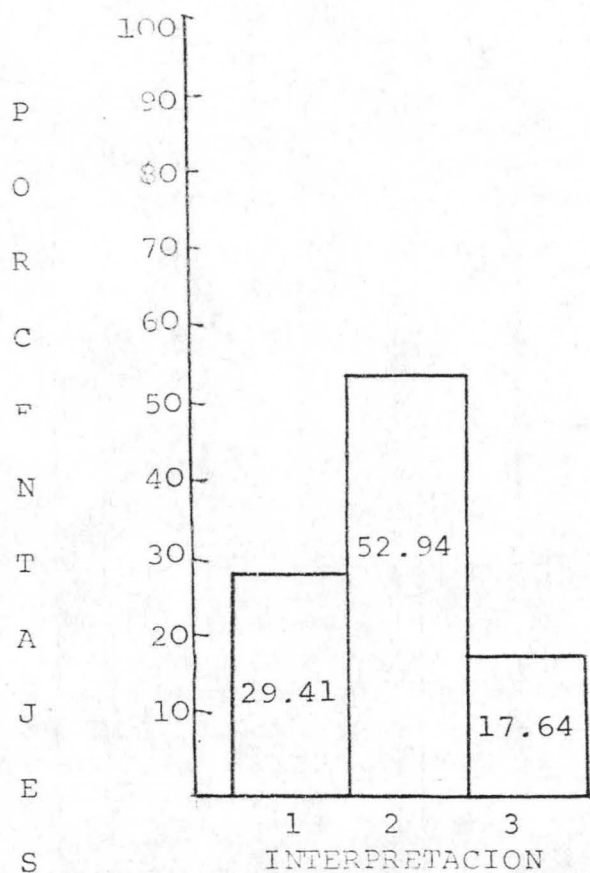


Tabla 54: Porcentaje de sujetos que caen en cada interpretación: 1) Tenso  
2) Proemdio  
3) Estable

cambios, si estos se consideran necesarios. Presentan un grado controlable de tensión ante dichas situaciones de cambio y buen control sobre sus impulsos y tensiones.

Cuentan con suficiente capacidad para organizar su trabajo y su vida personal. Poseen capacidad para llevar a cabo un trabajo hasta terminarlo y pueden organizar su trabajo de acuerdo a prioridades.

Combinan intereses teóricos y prácticos con cierta tendencia hacia intereses abstractos. Tienden a enfocarse en los aspectos emocionales de cada situación.

Estas fueron las características de personalidad que se encontraron como más semejantes entre los sujetos de la muestra, por lo menos en un 50% de la población.

Como se mencionó anteriormente, estas características muy probablemente se deban al contacto que ha tenido el individuo con su medio, es decir, con su familia y sociedad, a través del tiempo. Estos le han presentado una imagen o percepción que tienen de ellos y los individuos con el tiempo han tomado dicha percepción como propia.

La hipótesis que se proponía en esta investigación pudo ser comprobada parcialmente, es decir, que las personas que tienen problemas de sobrepeso u obesidad presentan ciertas características de personalidad semejantes, sin embargo debido a lo reducido de la muestra y a la falta de grupo control es difícil hacer una generalización.

Por otro lado, aparecieron algunas características que fueron semejantes a más del 70% de la población, las cuales consideramos importante mencionar. Primero, la mayor parte de los sujetos cuentan con suficiente capacidad para organizar su trabajo y su vida personal; segundo, son personas de carácter poco complicado que dan poca importancia a las opiniones ajenas, aunque algunas opiniones si les afectan, pueden prestar atención a una cosa durante un tiempo razonable y son responsables en su trabajo; tercero, poseen control sobre sus impulsos, es decir, que tienen la capacidad para responder adecuadamente a los estímulos del ambiente en general; cuarto, poseen un nivel de madurez adecuado.

En resumen podemos decir que las personas que han tenido problemas de sobrepeso durante gran parte de su vida es muy probable que tengan o posean ciertas características de personalidad muy semejantes. Sin embargo, es necesario hacer una investigación mas amplia para estar en posibilidad de afirmar que las personas con un sobrepeso mayor al 20% de su peso ideal poseen un perfil de personalidad semejante entre ellos.

#### SUGERENCIAS

Este apartado se incluyó con el fin de que si alguna persona se encuentra interesada en continuar esta investigación o realizar algun estudio semejante pueda tomar en cuenta algunos aspectos que serían importantes para su buena realización.

Primero que nada, seria conveniente que la muestra se aumenta-

ra, ya que 17 sujetos son muy pocos para establecer un perfil de personalidad. Por otro lado, es necesario contar con un grupo control, con sujetos que no han estado pasados de peso, ya que de esta manera sería más fácil afirmar que dichas características pertenecen al grupo de personas que han estado pasadas de peso durante gran parte de su vida.

Además podría hacerse una comparación entre un grupo masculino y uno femenino con las mismas características. También pueden encontrarse diferencias dependiendo de la edad de los sujetos o de la edad a la cual empezaron a tener problemas de sobrepeso. Por último, podría haber diferencia entre las mujeres casadas y las solteras.

A N E X O 1

ACEPTO COLABORAR EN LA INVESTIGACION SOBRE LOS  
EFECTOS DE LOS DIFERENTES METODOS DE REDUCCION DE  
PESO SOBRE EL PERFIL DE PERSONALIDAD DEL INDIVIDUO.

---

FIRMA.

No. \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

CLASE SOCIOECONOMICA: (Marque con una X el número que considere usted que represente mejor su nivel socio-económico)

ALTA			MEDIA				BAJA	
9	8	7	6	5	4	3	2	1

ESTATURA: \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_ KGS.

¿CUANTO TIEMPO HA TENIDO USTED EL PROBLEMA DE SOBREPESO?

DE 40 A 45 AÑOS \_\_\_\_\_

DE 35 A 39 AÑOS \_\_\_\_\_

DE 30 A 34 AÑOS \_\_\_\_\_

DE 25 A 29 AÑOS \_\_\_\_\_

DE 20 A 24 AÑOS \_\_\_\_\_

DE 15 A 19 AÑOS \_\_\_\_\_

OTROS: (Especifique) \_\_\_\_\_

SE ENCUENTRA USTED ACTUALMENTE EN ALGUN TRATAMIENTO O TERAPIA PSICOLÓGICA:

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

## BIBLIOGRAFIA

- Antanovsky, Aaron; The sense of coherence as a determinant of health; Advances; Vol. 1 (3); Summer; 1984.
  
- Andolfi, Maurizio; Terapia familiar; Paidós; 1985; Argentina.
  
- Baum, Cynthia G. Forehand, Rex; Social factors associated with adolescent obesity; Journal of pediatric psychology; 1984; Sept.; Vol. 9 (3); 293-302; (Psychological Abstracts).
  
- Barnstuble/Klesges/Terbizan; Predictors of weight loss in a behavioral treatment program; Behavior therapy; Vol. 17; 1986; 288-294.
  
- Beal/Bohlen/Raudabaugh; Conducción y acción dinámica del grupo; Kaepelusz; Argentina; 1964.
  
- Cartwright/Zander; Dinámica de grupos: Investigación y teoría; Trillas; México; 1971.
  
- Corkille, Briggs, Dorothy; El niño feliz; su clave psicológica; Gedisa; México; 1987.
  
- Davidoff, Linda L.; Introducción a la psicología; McGraw Hill; México; 1980.



© 1995

www.nutricion.net

Pamplona Pajar, Jorge D.  
(1995) "Distrutald" Edición  
Safeliz, Madrid, España  
3<sup>ra</sup> edición.

- Del Rosario, Marlene W., Brines, Joey L. & Coleman, Warren R.; Emotional response patterns to body weight image; Personality & social psychology bulletin; 1984; Sep.; Vol. 10(3); 369-375; (Psychological Abstract).

→ - Feldman/Orford; Prevención y solución de problemas psicológicos aplicando la psicología social; Limusa; México; 1985.

- Harris/Hopwood; Atitudes toward the obese in Australia; Journal of obesity and weight regulation; 1982-83; (Spr. - Sum.); Vol. 2(1-2); (Psychological Abstracts).

- James/Jongeward; Nacidos para triunfar; Addison-Wesley Iberoamericana; 1986; México.

- Lindgren, Henry Clay; Introducción a la psicología social; Trillas; México; 1984

→ - Mahoney/Mahoney; Control permanente de peso; Trillas; México; 1981.

- McConnell, James V.; Psicología; Interamericana; México; 1978.

- Mendelson/White; Development of self-body-esteem in overweight youngsters; Developmental psychology; 1985; Vol. 21(1); 90-95.

- Mory/Pliner/Chaiken; Eating lightly and the self presentation of femininity; Journal of personality and social psychology; Oct.; 1987; Vol. 3(4)

- Mucchielli, Roger; La personalidad del niño; Editorial Nova Terra; Barcelona; 1969.

→ - Rogers, Carl R.; El proceso de convertirse en persona; Paidós; 1961; Buenos Aires.

- Silva/Klatsky; Body image and physical activity; Physical & Occupational Therapy in Pediatrics; 1984 (Fall); Vol. 4(3); 85-92; (Psychological Abstract).

- Spielberger, Charles; Tension y ansiedad; Harla; México; 1980.

- Terry/Beck; Eating style and food storage habits in the home: Assesment of obese and nonobese families; Behavior Modification; 1985; April; Vol. 9(2); 242-261; (Psychological Abstracts).

- Thompson, Richard F.; Introducción a la psicología fisiológica; Harla; México; 1977.

- Weighill/Buglass; Weight change and psychological state in obese women; Appetite; 1984; June; Vol. 5(2); 95-102; (Psychological Abstracts).

- Weinsier/Butterworth; Handbook of clinical nutrition; Mosby Company; 1981; U.S.A.

- Williamson, Donald A. et. al.; Psychopathology of eating disorders: A controlled comparision of bulimic, obese and normal subjects; Journal of

Consulting & Clinical Psychology; (Apr); 1985; Vol. 53(2); 161-166; (Psychological Abstracts).

901181