



TIPOS DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° A 10°
SEMESTRE DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE

DIANA MARCELA GIL TRUJILLO
YANET MALAGON GONZALEZ
LEIDY JOHANNA MEJIA SUAREZ

UNIDAD CENTRAL DEL VALLE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD,
TULUÁ, VALLE DEL CAUCA
2017



TIPOS DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° A 10°
SEMESTRE DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE

DIANA MARCELA GIL TRUJILLO
YANET MALAGON GONZALEZ
LEIDY JOHANNA MEJIA SUAREZ

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DRA. ANA CONSUELO TASCÓN MD, PEDIATRA EPIDEMIÓLOGA

UNIDAD CENTRAL DEL VALLE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
TULUÁ, VALLE DEL CAUCA
2017

Tabla de contenido

1. INTRODUCCIÓN	6
1.1. Problema	7
1.2. Delimitación del problema.....	7
1.3. Pregunta.....	7
1.4. Palabras clave	8
1.5. Estado del arte	8
1.5.1. Personalidad	8
1.5.2. Rasgos de Personalidad.....	11
1.5.3. El Eneagrama.....	13
1.5.4. Significado del Eneagrama.....	14
1.5.5. Historia del Eneagrama.....	14
1.5.6. Tipos de personalidad según eneatipo	15
1.5.6.1. Tipo Uno: El reformador	15
1.5.6.2. Tipo Dos: El ayudador	16
1.5.6.3. Tipo Tres: El triunfador	17
1.5.6.4. Tipo Cuatro: El individualista	17
1.5.6.5. Tipo Cinco: El investigador	18
1.5.6.6. Tipo Seis: El leal.....	19
1.5.6.7. Tipo Siete: El entusiasta	20
1.5.6.8. Tipo Ocho: El desafiador	20
1.5.6.9. Tipo Nueve: El pacificador.....	21
1.5.7. Test rápido TRIE de Riso-Hudson.....	22
1.6. Justificación	27
1.7. Plausibilidad	28
1.8. Impacto y cobertura	28
1.9. Factibilidad	28
1.10. Hipótesis alterna.....	28
1.11. Hipótesis nula.....	29
1.12. Objetivos específicos.....	29
2. MATERIALES Y MÉTODOS	29
2.1. Tipo de estudio	29
2.2. Población.....	30
2.3. Lugar	30
2.4. Tiempo	30
2.5. Tamaño de la muestra	30
2.6. Criterios de inclusión	31
2.7. Criterios de exclusión	32

2.8.	Variables.....	32
2.8.1.	Variables generales.....	32
2.8.2.	Variables específicas	32
2.9.	Operacionalización de las variables.....	33
2.10.	Manual operacional	36
2.11.	Consideraciones éticas.....	37
2.12.	Análisis estadístico	39
2.13.	Administración de la investigación	39
2.14.	Presupuesto.	40
2.15.	Cronograma.	41
3.	RESULTADOS.....	42
3.1	Ruta de trabajo	42
4.	ANÁLISIS	42
4.1	Análisis descriptivo	42
4.2.	análisis inferencial	51
4.2.1.	Tablas cruzadas	51
4.2.2	Pruebas de Chi-Cuadrado.....	51
5.	DISCUSIÓN.....	54
5.1	Conclusiones	56
5.2	Limitaciones del estudio.	56
5.3	Recomendaciones	56
5.4	Agradecimientos.....	56
6.	REFERENCIAS.	57
7	LISTA DE ANEXOS.....	62
1.	Anexo 1.Manual operacional:	62
2.	Anexo 2. Consentimiento informado	63
3.	Anexo 3. Instrumento	66
4.	Anexo 4. Declaración de Helsinki de la asociación médica mundial.....	71
5.	Anexo 5. República de Colombia ministerio de salud resolución N° 008430 de 1993 (4 de octubre de 1993) de la investigación en seres humanos	79
6.	Anexo 6. Carta de aceptación del sitio de realización.	81
7.	Anexo 7. Carta de solicitud al comité de ética por parte de IA tutores.	82
8.	Anexo 8. Carta de solicitud al comité de ética por parte de los investigadores.	83
9.	anexo 9. carta de apoyo psicología	84
10.	anexo 10 carta de aprobación comité de ética.....	85

Lista de figuras

1. Figura 1. Eneagrama, puntos y tipos de personalidad.....	15
---	----

Lista de tablas

1. Distribución proporcional de la muestra.....	31
2. Variables generales.....	33
3. Variables específicas.....	34-35
4. Presupuesto.....	40
5. Cronograma.....	41
6. Distribución por semestre.....	43
7. Características socio-demográficas.....	44
8. Tipos de personalidad (test Riso-Hudson).....	46
9. Personalidad de los estudiantes de básicas (de primero a cuarto) y clínicas (de quinto a decimo).....	48
10. Características sociodemográficas y tipos de personalidad.....	51
11. Género y tipos de personalidad.....	51
12. Estado civil y tipos de personalidad.....	52
13. Estrato socioeconómico y tipos de personalidad.....	52

Lista de graficas

1. Distribución por semestre.....	43
2. Características socio-demográficas, según género.....	45
3. Características socio-demográficas, según el estado civil.....	45
4. Características socio-demográficas, según el estrato socioeconómico.....	46
5 Tipos de personalidad (test Riso-Hudson).....	47
5. Formación básica (de primero a cuarto).....	49
6. Formación clínica (de quinto a decimo).....	50
7. Género y tipos de personalidad.....	53
8. Estrato socioeconómico y tipos de personalidad.....	53

9. Estado civil y tipos de personalidad.....	54
--	----

**TIPOS DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° A 10°
SEMESTRE DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE**

1. INTRODUCCIÓN

A lo largo de los años, la sociedad ha inculcado que cada ser humano es único e irrepetible, proclamando la diversidad de las personas como una característica básica de la conducta humana, y permitiéndonos comprender que todas las personas se comportan de forma diferente, no hay dos seres humanos que reaccionen de forma exacta a una misma circunstancia de su diario vivir.

Todas estas particularidades diferentes en cada ser humano, hacen parte de su personalidad la cual engloba el conjunto de características físicas, genéticas y sociales que reúne un individuo, y que lo hacen diferente y único respecto del resto de los individuos(1), Incluso la constitución Colombiana de 1991 en su artículo 16 proclama que, todas las personas tienen derecho al libre desarrollo de su personalidad, sin más limitaciones que las que imponen los derechos de los demás y el orden jurídico.

Sin embargo, se comparten algunos rasgos o características entre las personas de un mismo entorno, las cuales establecen pautas de comportamientos de un determinado tipo de personalidad; lo que favorece predecir el comportamiento de las personas en determinado entorno. Un ejemplo de estos son los estudiantes de medicina, quienes reconocen características de su propia personalidad en sus compañeros, y a medida que avanzan en la formación académica y se relacionan con otras personas en diferentes ambientes, estas sufren sutiles o grandes modificaciones.

Para reconocer las características propias de los estudiantes de medicina de primero a decimo que nos ayuden obtener una mejor formación académica y en un futuro el excelente desempeño laboral debemos esclarecer los diferentes tipos de personalidad que están presentes en dichos grupos y así lograr establecer las medidas pertinentes para enfocar a estos profesionales en el trato humanizado para con sus pacientes.

1.1. PROBLEMA

Los seres humanos tienen diferentes tipos de personalidad, por lo tanto, queremos determinar los Tipos de personalidad en estudiantes de medicina de 1° a 10° semestre de la Unidad Central del Valle.

1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

A raíz del amplio bagaje que hay sobre los tipos de personalidades y la evolución de estas sobre el tiempo, se ha creado un interés sobre los tipos de personalidades que tienen los estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle de primero a decimo semestre, ya que la personalidad es fundamental en el desarrollo del proceso formativo de cada estudiante de medicina y en su comportamiento e interacción social con los individuos que en un futuro va a tratar y así lograr una mejor comprensión del fenómeno salud – enfermedad y realizar un adecuado abordaje preventivo, terapéutico, integral de los pacientes, las familias y las comunidades.

1.3. PREGUNTA

¿Cuáles son los tipos de personalidad en estudiantes de medicina de 1° a 10° semestre de la Unidad Central del Valle?

1.4. PALABRAS CLAVE

Tipos de personalidad - Características de la personalidad - Personalidad en estudiantes de medicina - Unidad Central del Valle.

1.5. Estado del arte

1.5.1. Personalidad

El concepto de personalidad ha sido definido de distintas maneras durante los últimos 2.000 años, el primer concepto definía diferentes tipos de perfiles psicológicos, causados en parte, por un equilibrio entre sustancias biológicas: sangre, flema, bilis amarilla y bilis negra, donde el equilibrio entre estos cuatro “humores” creó un conjunto de tipos de personalidad. Galeno nombró cuatro de estos tipos: sanguíneo, melancólico, flemático y colérico. (2).

En contraposición a esto, Yosida comenta que los antiguos chinos creían que existía un equilibrio entre tipos de energía en lugar de humores corporales, debido a los cambios que experimentaba la energía, los comportamientos y estados de ánimo de una persona no podían ser permanentes (3).

Esto nos demuestra que a lo largo de los años se han dado diferentes definiciones de la personalidad, al igual que se le atribuyen diferentes características o rasgos a cada una de ellas.

Desde el inicio del siglo XX, se considera a la personalidad como un

fenómeno más dinámico, como dicen Mischel & Shoda y Westen, la personalidad se refiere a patrones estables de tipo cognitivo, emocional, motivacional y conductual, que se activan en determinadas situaciones (4).

Esta definición comenta Heim & Westen (2007) hace hincapié en dos aspectos significativos de la personalidad: Primero, que la personalidad es dinámica y está caracterizada por una interacción entre factores mentales, conductuales y ambientales; Segundo, la variabilidad y flexibilidad de la respuesta son características inherentes a la personalidad (5).

Otro significado más contemporáneo de personalidad la concibe como un patrón de características psicológicas muy complejas profundamente arraigadas, que son en mayor parte inconscientes y difíciles de cambiar, que se expresan de forma automática en casi todas las áreas de funcionamiento del individuo. Estos rasgos intrínsecos y generales provienen de una complicada matriz de determinantes biológicos, de aprendizajes y en última instancia comprenden el patrón idiosincrásico de percibir, sentir, pensar, afrontar y comportarse de un individuo (Millon, 1998) (6).

En la primera mitad del siglo XX las Corrientes Psicodinámicas consideraban a cada persona como singular, única e irrepetible, basándose generalmente en sus estudios intensivos de un solo sujeto. Entonces para esta corriente, la personalidad era identificada como psiquismo o aparato psíquico, poniendo hincapié en el influjo de los vectores internos en la determinación de los actos, pensamientos y

emociones de las personas (Fierro, 1996, citado en Castro Solano, Casullo & Pérez, 2004) (7).

Freud (citado en Kagan, 2007) llevó a cabo importantes cambios en la teoría del significado de la palabra personalidad. Otorgó más importancia a las experiencias infantiles que a la bioquímica o constitución corporal. Decía que las experiencias infantiles constituían la base de las categorías de la personalidad, e inventó los términos histérico, obsesivo y narcisista para nombrar algunos tipos de personalidad. Freud propuso que estos tipos de personalidad se podían aplicar universalmente y sustituyó los cuatro humores de Galeno por la energía libidinal y dio por sentado que había un equilibrio entre los procesos psicológicos denominados ello, yo y superyó. Situó la energía libidinal en la sexualidad y aceptó la visión de esa época, de que la herencia influía en la cantidad de libido que cada persona tenía (8).

Ya en la modernidad se logró llegar a la conclusión de que la noradrenalina (importante neurotransmisor del sistema nervioso simpático), mantiene la temperatura corporal produciendo energía mediante el metabolismo, y algunos teóricos contemporáneos creen que los pacientes depresivos poseen niveles más bajos de noradrenalina cerebral que las personas sin depresión (Kagan, 2007). Esta afirmación apoyaría la teoría de que la herencia influye en la cantidad de libido, dada por Freud a principios de siglo XX (9).

Nuestra personalidad y estilo de aprendizaje influyen en la manera habitual en que percibimos y procesamos la información durante el aprendizaje (10).

1.5.2 Rasgos de Personalidad.

Ahora al hablar de personalidad no se puede dejar de lado el concepto de rasgo psicológico, que alude a las características más estables, fijas y constantes del comportamiento. El concepto mismo de personalidad se refiere a patrones estables del comportamiento (Castro Solano, Casullo & Pérez). Para Vaillo la personalidad es: Algo distintivo y propio de cada persona, un constructo teórico inferido, a partir de la conducta que infiere la personalidad, un modo habitual de responder a determinadas situaciones, características relativamente consistentes y estables (6). Cuando se habla de que la conducta es consistente, se alude a que hay una cierta regularidad de los actos a través de situaciones distintas. Y la consistencia a través del tiempo alude a estabilidad, o sea que la conducta es estable en distintas ocasiones temporales para la misma persona (Castro Solano, Casullo & Pérez) (11).

Los tipos psicológicos predominantes de los estudiantes que ingresaron a medicina en la PUC entre 2000 y 2002 tienen como característica la capacidad de tomar las decisiones basadas en un análisis lógico, objetivo e imparcial de la información (T) y la tendencia a planificar y estructurar su vida, para resolver prontamente los problemas a los que se ven enfrentados (J). Las características menos comunes, por otra parte, son la capacidad para tomar decisiones que privilegien la armonía y el trabajo en equipo (F) y la actitud flexible y abierta ante la vida y sus posibilidades (P) (12).

Suelen ser autoexigentes, competitivos e independientes y tienen alta

autoestima académica. Valoran en sus profesores el conocimiento 'experto', la imparcialidad y la argumentación lógica (13).

Aun cuando en ambos sexos la mayoría prefiere tomar decisiones de un modo Thinking, mayor proporción de mujeres utiliza el modo Feeling. Esto es consistente con múltiples estudios que muestran que la dimensión T-F del MBTI presenta diferencias de género (14).

A pesar que 72% de nuestros estudiantes tiene preferencias Thinking, al preguntarles por el tipo de médico que quieren ser, describen un perfil más bien Feeling. En sus propias palabras, esperan ser médicos que "demuestren preocupación, interés y disposición hacia quien atienden, siendo empáticos y capaces de aceptar a todo tipo de pacientes, guiados siempre por una vocación de servicio"..., "que sean capaces de comunicarse efectivamente y de trabajar en equipo" (15)

Nuestros estudiantes manifiestan la necesidad de desarrollar habilidades interpersonales y de trabajo en equipo, y solicitan a la escuela que fomente modelos de relación docente-alumno más cooperativos y cercanos (16).

De cada 10 estudiantes que ingresan a estudiar medicina en la PUC, 7 se caracterizan por analizar la información de un modo lógico, objetivo e imparcial o por tener una postura estructurada y decidida en la vida. El fuerte de estos estudiantes es la capacidad de asimilar gran cantidad de información y abstraer los conceptos y patrones generales. Tienen una tendencia más reflexiva que activa, por lo que evalúan exhaustivamente las alternativas de acción (17).

Además, el 30% que posee el perfil opuesto, basa sus decisiones en consideraciones personales, privilegia la armonía entre las personas, y

tiene una actitud flexible y abierta ante la vida y sus posibilidades. Las fortalezas de estos estudiantes residen en su capacidad para aprender de la experiencia directa y trabajar en equipo; en su aprecio y cuidado por los detalles, y en su valoración de las relaciones interpersonales (18).

Las características de personalidad y estilos de aprender atraviesan la vida académica de cada estudiante, influyendo en la adquisición tanto de conocimientos como de habilidades y actitudes (19).

El respeto por las diferencias individuales es particularmente importante en la formación de los médicos. Dada la gran diversidad de ámbitos de conocimiento y acción de la medicina, es preciso contar con médicos de los más variados perfiles personales y profesionales para satisfacer las múltiples y crecientes necesidades de salud de la comunidad (20).

Dentro de las múltiples corrientes y teorías existentes para la determinación de la personalidad, se escogió caracterizar la personalidad según los 9 eneatisos.

1.5.3. El Eneagrama.

El Eneagrama es un sistema muy preciso que explica con claridad cómo son las personas y su forma de relacionarse entre ellas. Dicho de otra manera, Eneagrama es un mapa de la naturaleza humana que nos ayuda a conocernos a nosotros mismos y a los demás. El Eneagrama describe 9 tipos de personalidad humana, 9 rasgos, virtudes, defectos, tendencias psicológicas, estrategias de comportamiento y características espirituales que presentan los seres humanos (21).

1.5.4. Significado del Eneagrama.

“Enea” significa 9 en griego, y “Gramma” significa trazo, es decir, un grafismo en forma de estrella de 9 puntas. Lo que este símbolo representa en 9 números son los 9 tipos de personalidad humana. Y no solamente esto, también son 9 maneras de ver el mundo, 9 modelos de funcionar en este mundo, 9 tipos de personalidad humana con un estilo diferente de pensar, sentir y caminar por la vida. Y cada uno de estas 9 maneras de ser tiene sus correspondientes dones, virtudes, capacidades, potenciales, limitaciones, puntos ciegos, bloqueos, defectos, formas de pensar, de comportarse y de ser (22).

1.5.5. Historia del Eneagrama.

El Eneagrama es uno de los sistemas de tipificación de la personalidad más certeros y precisos que existen desde la antigüedad (más de 6000 años) y se basa en las antiguas tradiciones filosóficas orientales sufíes. Hasta el siglo XX, parece ser que el conocimiento del Eneagrama sólo era conocido por los seguidores de La tradición del Sufismo (23).

Fue George Gurdjieff quien por primera vez trajo el conocimiento del Eneagrama y el “Cuarto Camino” a Occidente. A partir de ahí, surgieron grandes estudiosos e investigadores del Eneagrama como Ouspenski, Don Richard Riso, Rus Hudson, Helen Palmer, Richard Rorh (24).

Es a Oscar Ichazo, boliviano, a quien se le atribuye el logro de sistematizar las enseñanzas del Eneagrama y de iniciar la tradición de una forma más directa, Fue Ichazo el que introdujo en el Eneagrama la correlación de sus nueve puntos con nueve tipos de personalidad. Según Ichazo, cada persona nace como "esencia pura", pero para sobrevivir, se encuentra forzado a desarrollar una personalidad. Así,

cada ser humano en algún momento de su infancia, antes de los 7 años, escogería en forma inconsciente uno de nueve patrones básicos de personalidad (25)

En la actualidad, el Eneagrama se enseña en casi todas las facultades de psicología de Estados Unidos, y poco a poco se está enseñando en Europa como método psicológico de diagnóstico por tipología de personalidad (26).



Figura 1. Eneagrama, puntos y tipos de personalidad

1.5.6. Tipos de personalidad según eneatipo

1.5.6.1. Tipo Uno: El reformador

- El maestro.
- El cruzado.
- El moralista.
- El perfeccionista.
- El organizador.

El tipo idealista de sólidos principios. Las personas tipo Uno son éticas y concienzudas, poseen un fuerte sentido del bien y el mal. Son profesores y cruzados, se esfuerzan siempre por mejorar las cosas, pero temen cometer errores. Bien organizados, ordenados y meticulosos, tratan de mantener valores elevados, pero pueden resultar críticos y perfeccionistas. Normalmente tienen problemas de rabia e impaciencia reprimidas. En su mejor aspecto, el Uno sano es sabio, perceptivo, realista y noble, a la vez que moralmente heroico.

Miedo básico: Ser malo, corrupto, perverso o imperfecto

Deseo básico: Ser bueno, virtuoso, equilibrado, íntegro

Mensaje del súper yo: Vales o eres bueno si haces lo correcto (27).

1.5.6.2. Tipo Dos: El ayudador

- El altruista.
- El amante.
- El celador.
- El complaciente.
- El permisivo.
- El amigo especial.

El tipo preocupado, orientado a los demás. Los Dos son comprensivos, sinceros y bondadosos; son amistosos, generosos y abnegados, pero también pueden ser sentimentales, aduladores y obsequiosos. Desean intimar con los demás y suelen hacer cosas por ellos para sentirse necesitados. Por lo general tienen problemas para cuidar de sí mismos y reconocer sus propias necesidades. En su mejor aspecto, el Dos sano es generoso, altruista y siente un amor incondicional por sí mismo y por los demás.

Miedo básico: Ser indigno de amor.

Deseo básico: Sentirse amado.

Mensaje del súper yo: Vales o estás bien si eres amado por los demás y eres amigo de ellos (28).

1.5.6.3. Tipo Tres: El triunfador

- El motivador.
- El modelo.
- El dechado.
- El comunicador.
- El buscador de estatus.
- «El mejor».

El tipo adaptable y orientado al éxito. Las personas tipo Tres son seguras de sí mismas, atractivas y encantadoras. Ambiciosas, competentes y enérgicas, también pueden ser muy conscientes de su posición y estar muy motivadas por el progreso personal. Suelen preocuparse por su imagen y por lo que los demás piensan de ellas. Normalmente tienen problemas de adicción al trabajo y de competitividad. En su mejor aspecto, el Tres sano se acepta a sí mismo, es auténtico, es todo lo que aparenta ser, un modelo que inspira a otras personas.

Miedo básico: Ser despreciable o a carecer de valor inherente

Deseo básico: Sentirse valioso, aceptado y deseable

Mensaje del súper yo: Vales o estás bien si tienes éxito y los demás piensan bien de ti (29).

1.5.6.4. Tipo Cuatro: El individualista

- El artista.
- El romántico.
- El melancólico.

- El esteta.
- La víctima trágica.
- El especial.

El tipo romántico e introspectivo. Los tipos Cuatro son conscientes de sí mismos, sensibles, reservados y callados. Son demostrativos, sinceros y personales emocionalmente, pero también pueden ser caprichosos y tímidos. Se ocultan de los demás porque se sienten vulnerables o defectuosos, pero también pueden sentirse desdeñosos y ajenos a las formas normales de vivir. Normalmente tienen problemas de autocomplacencia y autocompasión. En su mejor aspecto, los tipos Cuatro sanos son inspirados y muy creativos, capaces de renovarse y transformar sus experiencias.

Miedo básico: Carecer de identidad o de no ser importante

Deseo básico: Descubrirse a sí mismo y su importancia; crearse una identidad a partir de su experiencia interior

Mensaje del súper yo: Vales o estás bien si eres fiel a ti mismo (30).

1.5.6.5. Tipo Cinco: El investigador

- El pensador.
- El innovador.
- El especialista.
- El radical.
- El experto.
- El observador.

El tipo vehemente y cerebral. Los Cinco son despabilados, perspicaces y curiosos. Son capaces de concentrarse y enfocar la atención en desarrollar ideas y habilidades complejas. Independientes e innovadores, es posible que se obsesionen con sus pensamientos y

elaboraciones imaginarias. Se desligan de las cosas, pero son muy nerviosos y vehementes. Por lo general tienen problemas de aislamiento, excentricidad y nihilismo. En su mejor aspecto, el Cinco sano es pionero visionario, suele estar en la vanguardia y es capaz de ver el mundo de un modo totalmente nuevo.

Miedo básico: Ser inútil, incapaz o incompetente.

Deseo básico: Ser capaz y competente.

Mensaje del súper yo: Vales o estás bien si eres experto en algo (31).

1.5.6.6. Tipo Seis: El leal

- El guardián.
- El fiel creyente.
- El escéptico.
- El apagafuegos.
- El tradicionalista.

El incondicional.

El tipo comprometido, orientado a la seguridad. Las personas tipo Seis son dignas de confianza, trabajadoras y responsables, pero también pueden adoptar una actitud defensiva, ser evasivas y muy nerviosas; trabajan hasta estresarse al mismo tiempo que se quejan de ello. Suelen ser cautelosas e indecisas, aunque también reactivas, desafiantes y rebeldes. Normalmente tienen problemas de inseguridad y desconfianza. En su mejor aspecto, los Seis sanos son estables interiormente, seguros de sí mismos, independientes, y apoyan con valentía a los débiles e incapaces.

Miedo básico: Carecer de apoyo u orientación

Deseo básico: Encontrar seguridad y apoyo

Mensaje del súper yo: Vales o estás bien si haces lo que se espera de ti (32).

1.5.6.7. Tipo Siete: El entusiasta

- El generalista
- El multitareas
- El niño prodigio
- El diletante
- El entendido

El estimulador.

El tipo productivo y ajetreado. Los Siete son versátiles, optimistas y espontáneos; juguetones, animosos y prácticos, también podrían abarcar demasiado, ser desorganizados e indisciplinados. Constantemente buscan experiencias nuevas y estimulantes, pero la actividad continuada los aturde y agota. Por lo general tienen problemas de superficialidad e impulsividad. En su mejor aspecto, los Siete sanos centran sus dotes en objetivos dignos, son alegres, muy capacitados y muy agradecidos.

Miedo básico: Ser desvalido o quedar atrapado en el dolor

Deseo básico: Estar feliz, contento, encontrar satisfacción

Mensaje del súper yo: Vales o estás bien si obtienes lo que necesitas (33).

1.5.6.8. Tipo Ocho: El desafiador

- El líder.
- El protector.
- El proveedor.
- El empresario.
- El inconformista.
- La roca.

El tipo poderoso y dominante. Las personas tipo Ocho son seguras de sí mismas, fuertes y capaces de imponerse. Protectoras, ingeniosas y

decididas, también resultan orgullosas y dominantes; piensan que deben estar al mando de su entorno y suelen volverse retadoras e intimidadoras. Normalmente tienen problemas para intimar con los demás. En su mejor aspecto, los Ocho sanos se controlan, usan su fuerza para mejorar la vida de otras personas, volviéndose heroicos, magnánimos y a veces históricamente grandiosos.

Miedo básico: Ser dañado o controlado por otros.

Deseo básico: Protegerse, decidir su camino en la vida.

Mensaje del superyó: Vales o estás bien si eres fuerte y estás al mando de tu situación (34).

1.5.6.9. Tipo Nueve: El pacificador

- El sanador.
- El optimista.
- El reconciliador.
- El consolador.
- El utópico.

Nadie especial.

El tipo acomodadizo, humilde. Los tipos Nueve son conformistas, confiados y estables. Son afables, bondadosos, se acomodan con facilidad y ofrecen su apoyo, pero también pueden estar demasiado dispuestos a transigir con los demás para mantener la paz. Desean que todo vaya sobre ruedas, sin conflictos, pero tienden a ser complacientes y a minimizar cualquier cosa inquietante. Normalmente tienen problemas de pasividad y tozudez. En su mejor aspecto, los Nueve sanos son indómitos y abarcadores; son capaces de unir a las personas y solucionar conflictos.

Miedo básico: Perder la conexión, fragmentación

Deseo básico: Mantener la estabilidad interior y la paz mental

Mensaje del superyó: Vales o estás bien mientras los que te rodean sean buenos y estén bien (35).

1.5.7. Test rápido TRIE de Riso-Hudson.

El test TRIE de Riso-Hudson es un test rápido, capaz de identificar el eneatispo en apenas unos minutos, para realizar el test TRIE es necesario tener en cuenta lo siguiente:

Elegir un párrafo de cada uno de los grupos identificados como grupo I y grupo II, de modo que reflejen tus actitudes y comportamiento en general, durante la mayor parte de tu vida.

El código obtenido mediante las dos letras correspondientes a los párrafos seleccionados representa su eneatispo.

Grupo 1

A. Tiendo a ser bastante independiente y confiado: pienso que la vida va mejor cuando la esperas de frente. Me fijo objetivos, me comprometo y deseo que ocurran las cosas. No me gusta quedarme sentado, prefiero realizar algo grande y dejar mi huella. No busco necesariamente confrontaciones, pero no me dejo llevar ni empujar tampoco. La mayor parte del tiempo sé lo que quiero y voy a por ello. Tiendo a trabajar mucho y a disfrutar mucho.

B. Tiendo a estar callado, y estoy acostumbrado a estar solo. Normalmente no atraigo mucho la atención en el aspecto social, y por lo general procuro no imponerme por la fuerza. No me siento cómodo destacando sobre los demás ni siendo competitivo. Probablemente muchos dirán que tengo algo de soñador, pues disfruto con mi

imaginación. Puedo estar bastante a gusto sin pensar que tengo que ser activo todo el tiempo.

C. Tiendo a ser muy responsable y entregado. Me siento fatal si no cumplo mis compromisos o no hago lo que se espera de mí. Deseo que los demás sepan que estoy por ellos y que haré todo lo que crea que es mejor por ellos. Con frecuencia hago grandes sacrificios personales por el bien de otros, lo sepan o no lo sepan. No suelo cuidar bien de mí mismo; hago el trabajo que hay que hacer y me relajo (y hago lo que realmente deseo) si me queda tiempo.

Grupo 2

X. Soy una persona que normalmente mantiene una actitud positiva y piensa que las cosas se van a resolver para mejor. Suelo entusiasmarme por las cosas y no me cuesta encontrar en qué ocuparme. Me gusta estar con gente y ayudar a otros a ser felices; me agrada compartir con ellos mi bienestar. (No siempre me siento fabulosamente bien, pero trato de que nadie se dé cuenta.) Sin embargo, mantener esta actitud positiva ha significado a veces dejar pasar demasiado tiempo sin ocuparme de mis problemas.

Y. Soy una persona que tiene fuertes sentimientos respecto a las cosas, la mayoría de la gente lo nota cuando me siento desgraciado por algo. Suelo ser reservado con los demás, pero soy más sensible de lo que dejo ver. Deseo saber a qué atenerme con los demás y con quiénes y con qué puedo contar; la mayoría de las personas tienen muy claro a qué atenerse conmigo. Cuando estoy alterado por algo deseo que los demás reaccionen y se emocionen tanto como yo. Conozco las reglas,

pero no quiero que me digan lo que he de hacer. Quiero decidir por mí mismo.

Z. Tiendo a controlarme y a ser lógico, me desagrada hacer frente a los sentimientos. Soy eficiente, incluso perfeccionista, y prefiero trabajar solo. Cuando hay problemas o conflictos personales trato de no meter mis sentimientos por medio. Algunos dicen que soy demasiado frío y objetivo, pero no quiero que mis reacciones emocionales me distraigan de lo que realmente me importa. Por lo general, no muestro mis emociones cuando otras personas "me fastidian".

Interpretación

A-X

El entusiasta. El tipo productivo y ajetreado. Los Siete son versátiles, optimistas y espontáneos; juguetones, animosos y prácticos, también podrían abarcar demasiado, ser desorganizados e indisciplinados. Constantemente buscan experiencias nuevas y estimulantes, pero la actividad continuada los aturde y agota. Por lo general tienen problemas de superficialidad e impulsividad. En su mejor aspecto, los Siete sanos centran sus dotes en objetivos dignos, son alegres, muy capacitados y muy agradecidos.

A-Y

El desafiador. El tipo poderoso y dominante. Las personas tipo Ocho son seguras de sí mismas, fuertes y capaces de imponerse. Protectoras, ingeniosas y decididas, también resultan orgullosas y dominantes; piensan que deben estar al mando de su entorno y suelen volverse retadoras e intimidadoras. Normalmente tienen problemas para intimar con los demás. En su mejor aspecto, los Ocho sanos se

controlan, usan su fuerza para mejorar la vida de otras personas, volviéndose heroicos, magnánimos y a veces históricamente grandiosos

A-Z

El triunfador. El tipo adaptable y orientado al éxito. Las personas tipo Tres son seguras de sí mismas, atractivas y encantadoras. Ambiciosas, competentes y enérgicas, también pueden ser muy conscientes de su posición y estar muy motivadas por el progreso personal. Suelen preocuparse por su imagen y por lo que los demás piensan de ellas. Normalmente tienen problemas de adicción al trabajo y de competitividad. En su mejor aspecto, el Tres sano se acepta a sí mismo, es auténtico, es todo lo que aparenta ser, un modelo que inspira a otras personas.

B-X

El pacificador. El tipo acomodadizo, humilde. Los tipos Nueve son conformistas, confiados y estables. Son afables, bondadosos, se acomodan con facilidad y ofrecen su apoyo, pero también pueden estar demasiado dispuestos a transigir con los demás para mantener la paz. Desean que todo vaya sobre ruedas, sin conflictos, pero tienden a ser complacientes y a minimizar cualquier cosa inquietante. Normalmente tienen problemas de pasividad y tozudez. En su mejor aspecto, los Nueve sanos son indómitos y abarcadores; son capaces de unir a las personas y solucionar conflictos.

B-Y

El individualista. El tipo romántico e introspectivo. Los tipos Cuatro son conscientes de sí mismos, sensibles, reservados y callados. Son demostrativos, sinceros y personales emocionalmente, pero también pueden ser caprichosos y tímidos. Se ocultan de los demás porque se

sienten vulnerables o defectuosos, pero también pueden sentirse desdeñosos y ajenos a las formas normales de vivir. Normalmente tienen problemas de autocomplacencia y autocompasión. En su mejor aspecto, los tipos Cuatro sanos son inspirados y muy creativos, capaces de renovarse y transformar sus experiencias.

B-Z

El investigador. El tipo vehemente y cerebral. Los Cinco son despabilados, perspicaces y curiosos. Son capaces de concentrarse y enfocar la atención en desarrollar ideas y habilidades complejas. Independientes e innovadores, es posible que se obsesionen con sus pensamientos y elaboraciones imaginarias. Se desligan de las cosas, pero son muy nerviosos y vehementes. Por lo general tienen problemas de aislamiento, excentricidad y nihilismo. En su mejor aspecto, el Cinco sano es pionero visionario, suele estar en la vanguardia y es capaz de ver el mundo de un modo totalmente nuevo.

C-X

El ayudador. El tipo preocupado, orientado a los demás. Los Dos son comprensivos, sinceros y bondadosos; son amistosos, generosos y abnegados, pero también pueden ser sentimentales, aduladores y obsequiosos. Desean intimar con los demás y suelen hacer cosas por ellos para sentirse necesitados. Por lo general tienen problemas para cuidar de sí mismos y reconocer sus propias necesidades. En su mejor aspecto, el Dos sano es generoso, altruista y siente un amor incondicional por sí mismo y por los demás.

C-Y

El leal. El tipo comprometido, orientado a la seguridad. Las personas tipo Seis son dignas de confianza, trabajadoras y responsables, pero también pueden adoptar una actitud defensiva, ser evasivas y muy

nerviosas; trabajan hasta estresarse al mismo tiempo que se quejan de ello. Suelen ser cautelosas e indecisas, aunque también reactivas, desafiantes y rebeldes. Normalmente tienen problemas de inseguridad y desconfianza. En su mejor aspecto, los Seis sanos son estables interiormente, seguros de sí mismos, independientes, y apoyan con valentía a los débiles e incapaces.

C-Z

El reformador. El tipo idealista de sólidos principios. Las personas tipo Uno son éticas y concienzudas, poseen un fuerte sentido del bien y el mal. Son profesores y cruzados, se esfuerzan siempre por mejorar las cosas, pero temen cometer errores. Bien organizados, ordenados y meticulosos, tratan de mantener valores elevados, pero pueden resultar críticos y perfeccionistas. Normalmente tienen problemas de rabia e impaciencia reprimidas. En su mejor aspecto, el Uno sano es sabio, perceptivo, realista y noble, a la vez que moralmente heroico.

1.6. JUSTIFICACIÓN

Esta investigación se realiza con el fin de identificar tipos de personalidad en estudiantes de medicina de 1° a 10° semestre de la Unidad Central del Valle, ya que los seres humanos tienen diferentes tipos de personalidad y esta se acentúa o cambia con el tiempo y con el desarrollo social e intelectual de cada persona, por lo tanto lo realizamos en diferentes semestre con la intención de identificar tempranamente los tipos de personalidad encaminadas a esta profesión, para así poder enfocar en un futuro los estudiantes y que estos realicen una atención integral humanizada y con calidad, logrando una mejor comprensión del fenómeno salud – enfermedad y el abordaje preventivo, terapéutico, integral de los pacientes, las familias y las comunidades.

1.7. PLAUSIBILIDAD

La formación de la personalidad de los estudiantes de medicina ha sido resaltada en diferentes partes del mundo, generándose por tal motivo diferentes ideas, hipótesis y teorías, esto nos confirma que es un tema de gran importancia el cual debe ser abordado, para así aportar nueva información válida, aceptable y creíble con base en estrategias utilizadas en los tiempos de hoy.

1.8. IMPACTO Y COBERTURA

Con este trabajo se beneficiarán las personas que deseen orientar su vocación en el arte de la medicina, al igual que los docentes que quieran adoptar un método de enseñanza más certero en sus estudiantes, y a futuras investigaciones que quieran comparar las personalidades de los estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle con personalidades de cualquier parte del mundo.

1.9. FACTIBILIDAD

Se cuenta con el recurso humano e intelectual para la realización de la investigación, también contamos con el lugar de ejecución y el apoyo tecnológico para su realización.

1.10. HIPÓTESIS ALTERNA

Existen varios tipos de personalidad en estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle.

1.11. HIPÓTESIS NULA

Existe un solo tipo de personalidad en estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle

OBJETIVO GENERAL

Determinar tipos de personalidad en estudiantes de medicina de 1° a 10° semestre de la Unidad Central del Valle.

1.12. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar el tipo de personalidad según el género y estado civil en los estudiantes de primero a decimo semestre de medicina de la Unidad Central del Valle.
2. Identificar el tipo de personalidad entre los estratos socioeconómicos de los estudiantes de primero a decimo semestre de medicina de la Unidad Central del Valle.
3. Diferenciar el tipo de personalidad en la formación básica y clínica de los estudiantes de primero a decimo semestre de medicina de la Unidad Central del Valle.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. TIPO DE ESTUDIO

Es un estudio descriptivo transversal en el cual se seleccionan los estudiantes en un momento dado.

2.2. POBLACIÓN

Estudiantes universitarios de primero a décimo semestre del programa de medicina de la Facultad de ciencias de la salud de la Unidad Central del Valle.

2.3. LUGAR

Facultad de ciencias de la salud de la Unidad Central del Valle; Tuluá- Valle del Cauca.

2.4. TIEMPO

Este estudio se realizará desde el 1 de febrero de 2018 hasta el 30 de junio de 2018.

2.5. TAMAÑO DE LA MUESTRA

El universo está conformado por todos los estudiantes de primero a decimo semestre de medicina de la Unidad Central del Valle.

Población finita alumnos entre primero y décimo semestre de medicina matriculados en la UCEVA en el 2018.

N= (No **total de alumnos** matriculados de 1º a 10º en el año 2018 de **646**)

Asumiendo que N (universo/total de estudiantes) es lo más heterogéneo posible:

$p=0.5$ y $q=0.5$

Nivel de confianza: 95%

Error (d): 5% = 0.05

Z= 1.96 (distribución de frecuencias)

$$n = \frac{1.96^2(0.5 \cdot 0.5)}{0.05^2}$$

DISTRIBUCIÓN PROPORCIONAL DE LA MUESTRA

Distribución proporcional de la muestra de los estudiantes de medicina de 1º a 10º semestre de la UCEVA.

Tabla 1. Distribución proporcional de la muestra

SEMESTRE	NO. TOTAL DE ESTUDIANTES	MUESTRA	PORCENTAJE
Primer semestre	55	21	8,5%
Segundo semestre	70	26	10,8
Tercer semestre	82	31	12,7
Cuarto Semestre	54	20	8,4 %
Quinto semestre	60	23	9,3 %
Sexto semestre	70	26	10,8%
Séptimo Semestre	65	24	10,0%
Octavo Semestre	47	18	7,3%
Noveno Semestre	65	24	10,1%
Décimo Semestre	78	29	12,1%
TOTAL	646	242	100 %

2.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

1. Estudiantes matriculados en el programa de medicina de la Unidad Central del Valle.
2. Que cursen primero a decimo semestre.

2.7. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

1 Estudiantes que presenten patología psiquiátrica como:

- Trastorno bipolar
- Esquizofrenia
- Depresión
- Ansiedad

2. Estudiantes activos en la investigación (investigadores)

3. Estudiantes <18 años

2.8. VARIABLES

2.8.1. Variables generales

1. Edad
2. Sexo
3. Estrato socioeconómico
4. Estado civil

2.8.2. Variables específicas

1. Tipos de personalidad.
2. Estudiantes de la Unidad Central del Valle.
3. Características de la personalidad según el eneatispo obtenido por el test.

2.9. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Tabla 2. Variables generales.

Variables generales	Tipo de la variable	Definición de la variable	Medida
Edad	Cuantitativa	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	En años
Sexo	Cualitativo	Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos.	Femenino Masculino
Estrato socioeconómico	Cualitativa	La estratificación socioeconómica es la clasificación de los inmuebles residenciales que deben recibir servicios públicos. Se realiza principalmente para cobrar de manera diferencial (por estratos) los servicios públicos domiciliarios permitiendo asignar subsidios y cobrar contribuciones	Estrato 1 Estrato 2 Estrato 3 Estrato 4 Estrato 5 Estrato 6
Estado Civil	Cualitativa	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto.	Casado/a Soltero/a Viudo/a Unión libre

Tabla 3. Variables específicas.

Variables específicas	Tipo de la variable	Definición de la variable	Medida
Tipos de personalidad	Cualitativa	Conjunto de características o cualidades originales que destacan en algunas personas	Pacificador Reformador Ayudador Triunfador Individualista Investigador Leal Entusiasta Desafiador.
Estudiantes de la Unidad Central del Valle.	Cualitativa	Persona que cursa estudios en un establecimiento de enseñanza	I a X semestre
Características de la personalidad	Cualitativa	Características o cualidades originales que destacan los diferentes tipos de personalidad	Maestro, cruzado, moralista, perfeccionista, organizador, altruista, amante, celador, complaciente, permisivo, amigo especial, motivador, modelo, dechado, comunicador, buscador de estatus,

			<p>“el mejor”, artista, romántico, melancólico, esteta, víctima trágica, especial, pensador, innovador, especialista, radical, experto, observador, guardián, fiel creyente, escéptico, apagafuegos, tradicionalista, incondicional, generalista, multitareas, niño prodigio, diletante, entendido, estimulador, líder, protector, proveedor, empresario, inconformista, rock, sanador, optimista, reconciliador, consolador, utópico, nadie especial.</p>
--	--	--	--

2.10. MANUAL OPERACIONAL

(La pregunta de investigación surgió desde una clase de psiquiatría donde se explicaba sobre los diferentes tipos de personalidades que encontramos entre las comunidades o grupos, también se comentaba sobre la personalidad agresiva del cirujano, el psiquiatra como bebedor social, entre otros. Sin embargo, nos causó curiosidad las personalidades diversas dentro del aula de clase de estudiantes de medicina, pues estos estudiantes serán los especialistas del futuro, los cuales poseen personalidades particulares que definen gustos, conductas y su forma de aprender e interiorizar los conocimientos enseñados.

Al encontrar la psicología como línea investigativa, decidimos indagar por las personalidades de los estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle, inicialmente se pensó en incluir solamente a un semestre, pero después de interrogarse sobre los estudiantes que quedaban por fuera de la investigación decidimos hacerlo con los semestres de primero a decimo. Y determinar el tipo de personalidad entre estos grupos de estudiantes.

Con esta investigación de prevalencia tipo transversal, se aplicará el Test rápido TRIE de Riso-Hudson el cual busca por medio del Eneagrama determinar los 9 eneatisos o personalidades presentes en los estudiantes de medicina y con este, lograr Identificar los tipos de personalidad y las características de la personalidad en estudiantes de medicina de primero a decimo semestre de medicina de la Unidad Central del Valle.

El estudio se realizará desde el 1 de febrero de 2018 hasta 30 de junio de 2018, donde se incluirá solamente los estudiantes que estén

matriculados en los respectivos semestres, exceptuando aquellos estudiantes que cursan con patologías psiquiátricas como trastorno bipolar, esquizofrenia, depresión, ansiedad, estudiantes menores de 18 años y estudiantes activos en la investigación, es decir las personas que estén directamente relacionados con la realización de esta investigación.

De esta manera buscamos averiguar los Tipos de personalidad en estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle.

Ver en anexo)

2.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El presente protocolo de investigación será entregado al Comité de Ética Médica (CEM) de la **Unidad Central del Valle**, para contar con la respectiva aprobación, requisito indispensable para poder continuar con el proceso de investigación y realizar el trabajo de campo, concluir con el análisis de los datos y la proyección de los nuevos conocimientos a la comunidad académica, a través de diversos medios de comunicación.

Para llevar a cabo la investigación, se pondrán en práctica los principios establecidos en las normas internacionales, tales como: la Declaración de Helsinki, la cual cita la importancia del respeto a los derechos del sujeto de estudio, prevaleciendo su interés sobre la ciencia y la sociedad, el consentimiento informado y el respeto por la libertad del individuo, que en el caso sería de la entidad que proporciona la base de datos.

Las pautas CIOMS (Council for International Organizations of Medical Sciences), que dará los principios éticos que deben regir la ejecución de la investigación en seres humanos, especialmente en países en desarrollo, dadas las circunstancias

socioeconómicas, leyes, reglamentos y disposiciones ejecutivas y administrativas. Así mismo, se tendrá en cuenta las Guías de la Buena Práctica Clínica de la Conferencia Internacional de Armonización (GPC/ICH).

A nivel nacional se tendrá en cuenta la resolución 008430 de octubre 4 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Se enfatizará en el respeto a la dignidad y la protección de los derechos y el bienestar de los pacientes que hagan parte de la investigación (Artículo 5).

La investigación será realizada por **Leidy Johana Mejía Suárez, Yaneth Malagón González y Diana Marcela Gil Trujillo**, en donde se contará con una persona idónea con conocimientos y experiencia (Art. 6° Res 8430/2003). A su vez se tendrá en cuenta la importancia de proteger la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y este lo autorice (Art. 8° Res 8430/2003). Cabe anotar que todos los datos recolectados serán utilizados únicamente en este estudio.

De acuerdo al artículo 9° de la resolución 8430/2003 esta investigación es catalogada con riesgos mínimos, dado que será un estudio **descriptivo transversal** donde se empleará la recolección de datos a través de Procedimientos comunes consistentes en **encuestas y como instrumentos para la recolección de datos se utilizará el Test rápido TRIE de Riso-Hudson**.

No existe probabilidad de que el sujeto investigado sufre algún daño como consecuencia inmediata tardía del estudio pues no se hará ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participarán en el estudio.

Se requerirá consentimiento informado diligenciado por parte de los participantes en el estudio que cumplan con los criterios de inclusión, **1. Estudiantes matriculados en el programa de Medicina de la Unidad Central del Valle. 2. Que cursen primer semestre. 3. Que cursen sexto semestre. 4. Que cursen décimo semestre.**

La presente investigación carece de conflicto de interés desde el punto de patrocinos o de remuneración alguna (Art. 51 Res 8430/2003).

Dicha investigación tendrá como fin determinar los **tipos de personalidad en estudiantes de medicina de 1° a 10° semestre de la Unidad Central del Valle**

2.12. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se hará un análisis estadístico multivariado, se utilizará el programa estadístico SPSS para Windows para el procesamiento y análisis de los resultados estadístico descriptivo.

2.13. ADMINISTRACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Investigadores principales

Diana Marcela Gil Trujillo

Yaneth Malagón González

Leidy Johanna Mejía Suarez

Tutores:

Ana Consuelo Tascón MD,

2.14. PRESUPUESTO.

Tabla 4. Presupuesto

Insumos	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Papelería	3 resmas	9.000	27.000
Fotocopias	450	50	22.500
Impresiones	200	150	30.000
Transporte	12 galones	8.750	113.750
Comunicaciones	1 plan	70.000	70.000
Investigador principal	80 horas	36.000 por hora	2.800.000
Investigador secundario	80 horas	28.000 por hora	2.240.000
Investigador secundario Secundario	80 horas	28.000 por hora	2.240.000
Totales			7.543.250

2.15. CRONOGRAMA.

Tabla 5. Cronograma

Actividades	Tiempo en meses									
	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun
Introducción	X									
Materiales y Métodos		X								
Protocolo			X							
Comité de Ética					X	X	X	X	X	
Recolección de datos (aplicación del instrumento)										X
Análisis y entrega de resultados.										X

3. RESULTADOS

3.1 RUTA DE TRABAJO

Inicialmente la fuente necesaria para la investigación fue obtenida con la colaboración de la directiva pertinente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Unidad Central del Valle, autorización escrita de la decana MG Paola Fontal, con colaboración del departamento de registro académico Esther Julia Shek, quien nos proporcionó los datos correspondientes a los semestres solicitados. De cada semestre se extrajo una muestra, con el número de estudiantes por semestre que se debían encuestar donde se seleccionaron por medio del programa “Generador de sorteos al azar online” el cual arrojó el número del listado de asistencia del estudiante a encuestar, posteriormente se fue a cada uno de los grupos y se aplicó el instrumento, previa firma del consentimiento informado y explicación del estudio, se realizó una tabulación en Excel sobre los resultados del instrumento y utilizando el programa “SPSS edición 23” se realizaron las tablas y las gráficas.

4. ANÁLISIS

4.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Inicialmente se debían recolectar una muestra de 242 estudiantes, pero a la hora de realizar la encuesta en primer semestre, de las 21 personas seleccionadas solo 17 eran mayores de edad, en segundo semestre se debían encuestar 26 estudiantes y solo 22 eran mayores de edad, en tercer semestre dos estudiantes eran menores de edad. Finalmente, el estudio se realizó con 232 estudiantes del programa de medicina de primero a décimo matriculados en el periodo académico 2018-1.

Tabla 6. Distribución por semestre

Variable	n	%	Intervalo de confianza a	
			95%	
CUARTO	21	9,1	5,6	12,9
DECIMO	29	12,5	8,6	17,2
NOVENO	22	9,5	6,0	13,8
NOVENO- OCTAVO	1	,4	0,0	1,7
NOVENO-DECIMO	1	,4	0,0	1,3
OCTAVO	18	7,8	4,7	11,6
PRIMERO	17	7,3	3,9	10,8
QUINTO	23	9,9	6,5	13,8
SEGUNDO	22	9,5	6,0	13,8
SEGUNDO-TERCERO	2	,9	0,0	2,2
SEPTIMO	22	9,5	5,6	13,8
SEXTO	25	10,8	6,9	15,1
TERCERO	29	12,5	8,6	17,2
Total	232	100,0	100,0	100,0

La tabla 6 nos muestra la distribución de los estudiantes encuestados por semestre de la cual podemos decir que el 45.7% de los estudiantes están en tercero, decimo, sexto y quinto semestre.

A continuación, se muestra la respectiva grafica

Grafica 1. Distribución por semestre

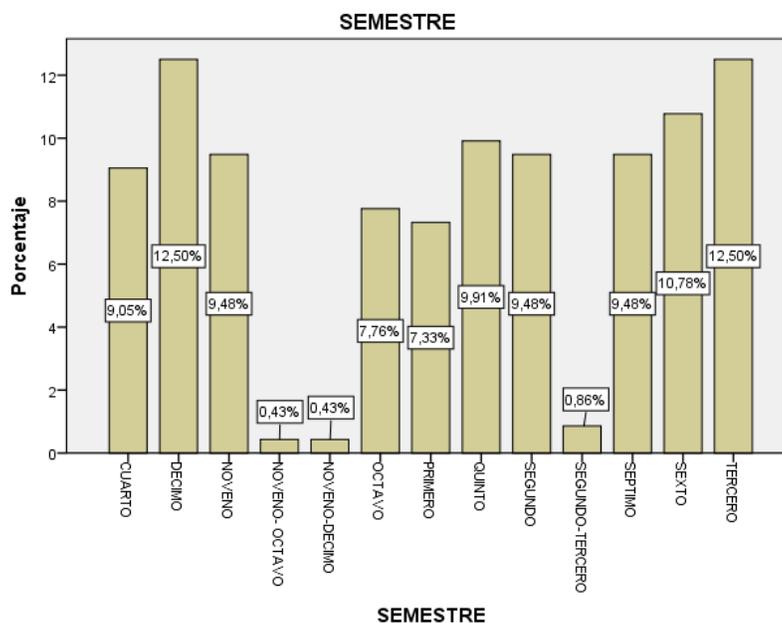
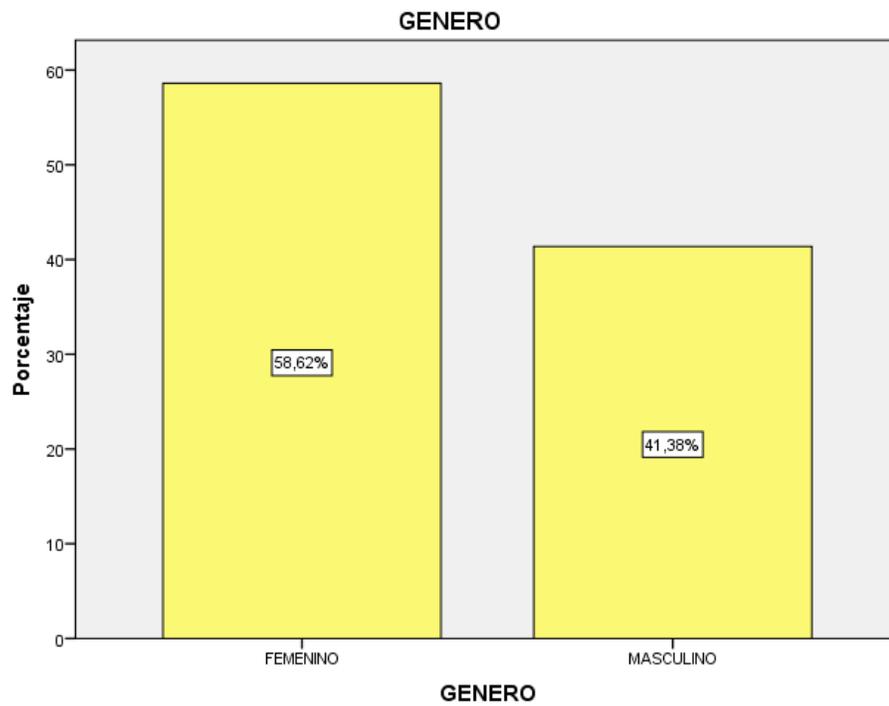


Tabla 7. Características socio-demográficas

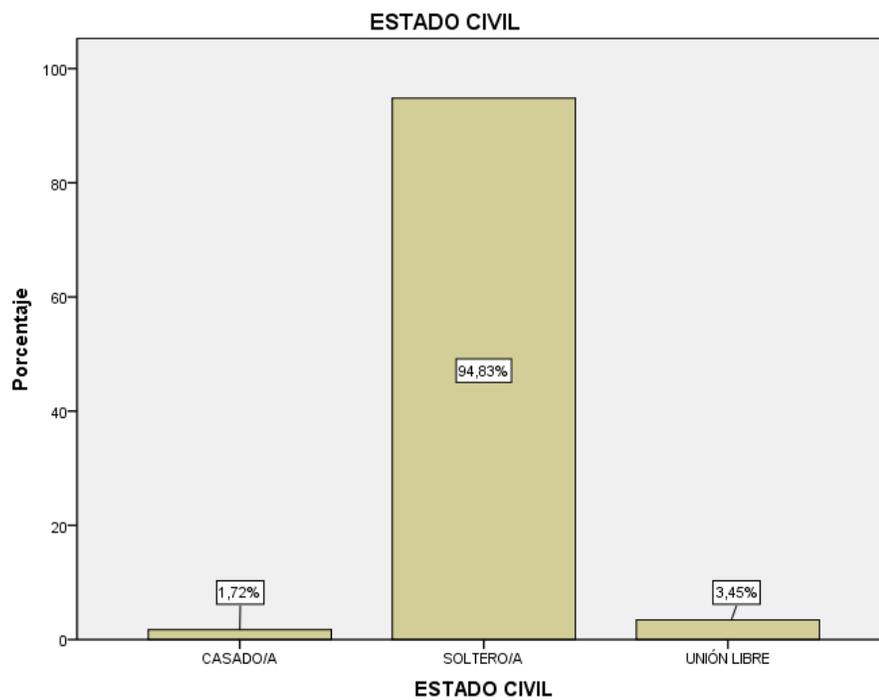
VARIABLE		n	%	Intervalo de confianza a 95%	
Edad	Media= 21,62	232			
	D.E= 3,67				
Género	FEMENINO	136	58,6	52,2	65,1
	MASCULINO	96	41,4	34,9	47,8
	Total	232	100,0	100,0	100,0
Estado civil	CASADO/A	4	1,7	,4	3,4
	SOLTERO/A	220	94,8	92,2	97,8
	UNIÓN LIBRE	8	3,4	1,3	5,6
	Total	232	100,0	100,0	100,0
Estrato socio económico	1	2	,9	0,0	2,2
	2	51	22,0	16,4	27,2
	3	101	43,5	37,5	50,4
	4	41	17,7	12,9	22,4
	5	36	15,5	10,8	20,3
	6	1	,4	0,0	1,3
	Total	232	100,0	100,0	100,0

La tabla 7 muestra las características sociodemográficas de la población estudiada en el presente trabajo participaron 232 estudiantes de la facultad de medicina. La edad promedio del grupo fue de 21,62 años (DE=3,67). En cuanto al género el 58,6% (n=136) son mujeres, con respecto del estado civil el 94,8% (n=220) representa a solteros y con relación a estrato socioeconómico el 65.5% (n=152) pertenecen al estrato 2 y 3.

Grafica 2. Características socio-demográficas, según el género.



Grafica 3. Características socio-demográficas, según el estado civil.



Grafica 4. Características socio-demográficas, según el estrato socioeconómico.

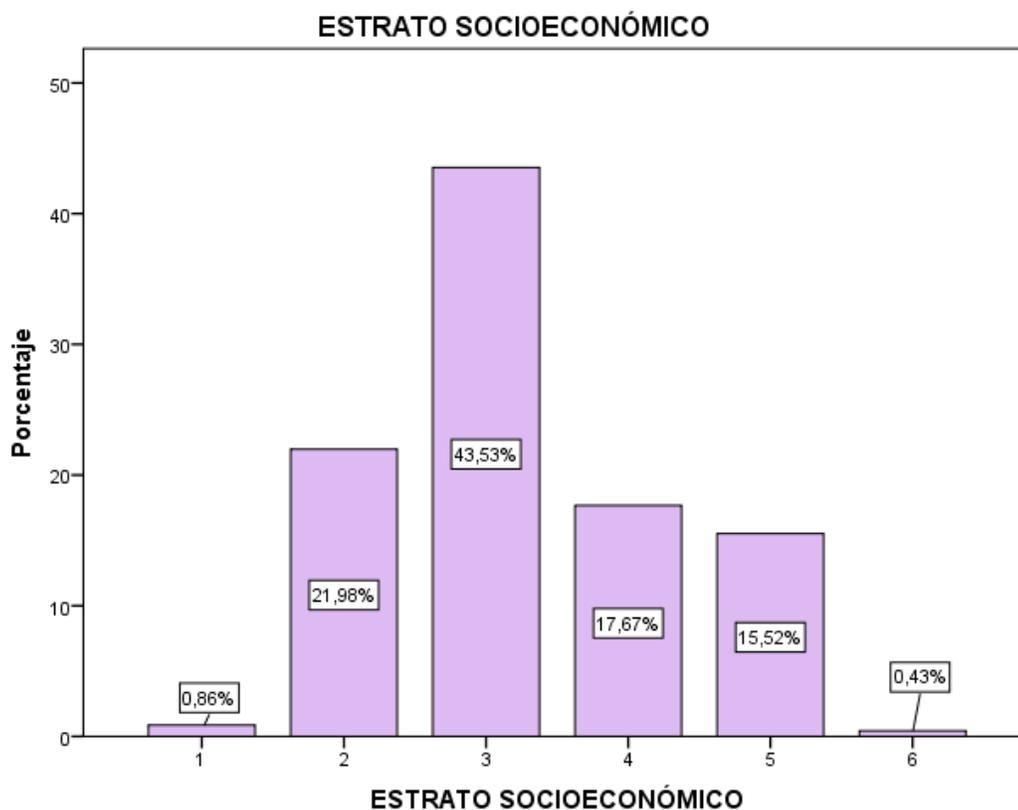


Tabla 8 Tipos de personalidad (test Riso-Hudson)

Variable	N	%	Intervalo de confianza a 95%	
EL AYUDADOR	17	7,3	3,9	10,8
EL DESAFIADOR	33	14,2	9,9	18,5
EL ENTUSIASTA	80	34,5	28,4	40,1
EL INDIVIDUALISTA	19	8,2	4,7	11,6
EL INVESTIGADOR	14	6,0	3,4	9,1
EL LEAL	20	8,6	5,2	12,5
EL PACIFICADOR	4	1,7	,4	3,4
EL REFORMADOR	12	5,2	2,6	8,2
EL TRIUNFADOR	33	14,2	9,5	18,5
Total	232	100,0	100,0	100,0

La tabla 8 corresponde a la distribución de los diferentes tipos de personalidad en los estudiantes de medicina de primero a decimo matriculados en el periodo académico 2018-1. La personalidad más relevante es la de tipo entusiasta con 34.5% (n=80).

Gráfica 5. Tipos de personalidad (test Riso-Hudson)

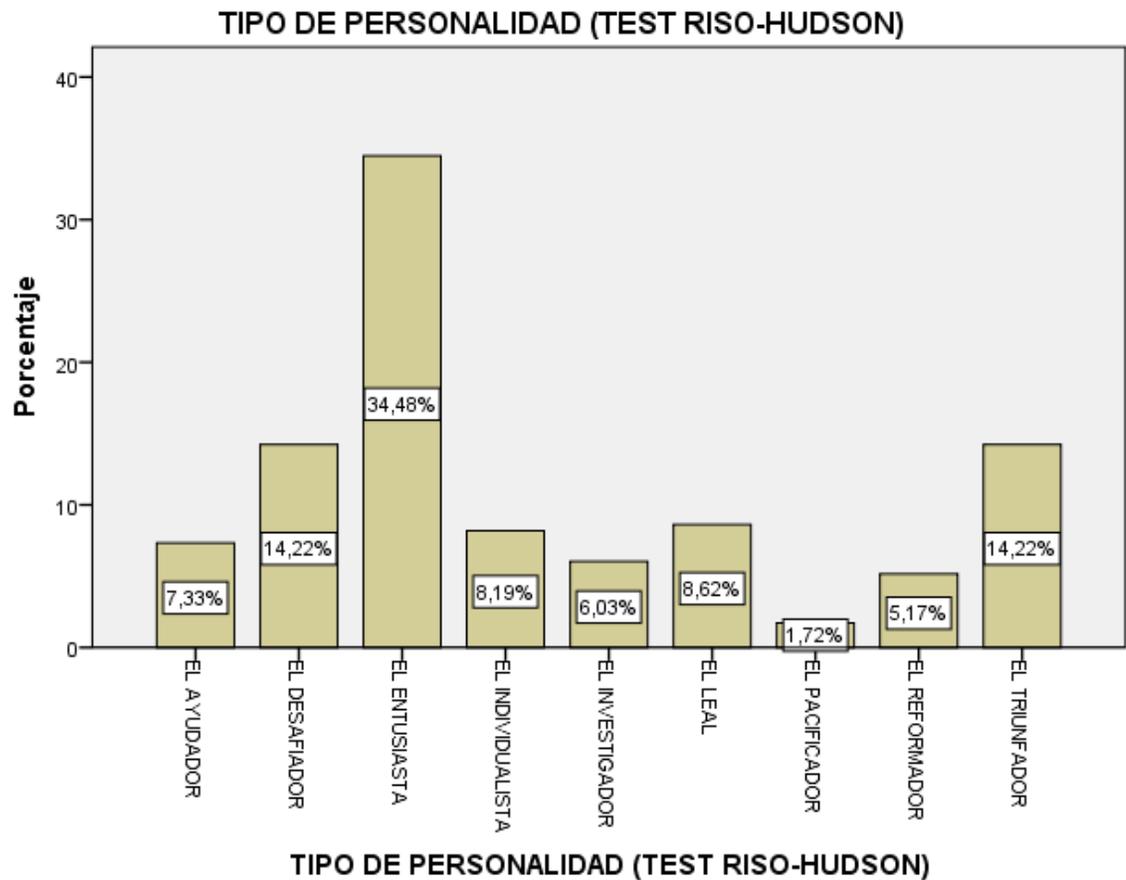


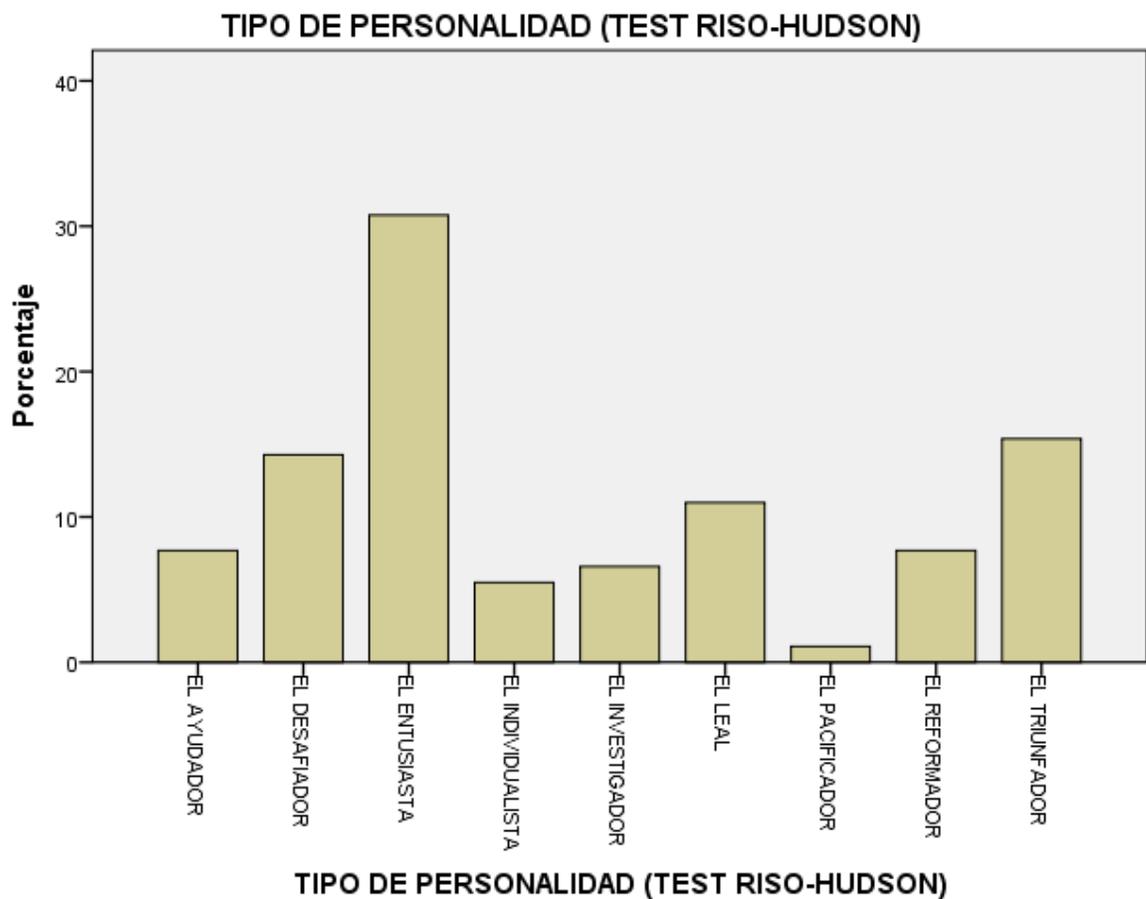
Tabla 9. Personalidad de los estudiantes de básicas (de primero a cuarto) y clínicas (de quinto a decimo).

	Variable	n	%	Intervalo de confianza a 95%	
				Inferior	Superior
formación básica (primero-cuarto)	EL AYUDADOR	7	7,7	2,2	13,2
	EL DESAFIADOR	13	14,3	7,7	22,0
	EL ENTUSIASTA	28	30,8	22,0	40,7
	EL INDIVIDUALISTA	5	5,5	2,2	11,0
	EL INVESTIGADOR	6	6,6	2,2	12,1
	EL LEAL	10	11,0	5,5	17,6
	EL PACIFICADOR	1	1,1	0,0	3,3
	EL REFORMADOR	7	7,7	2,2	14,3
	EL TRIUNFADOR	14	15,4	7,7	23,1
	Total	91	100,0	100,0	100,0
formación clínica (quinto-decimo)	EL AYUDADOR	10	7,1	2,8	11,3
	EL DESAFIADOR	20	14,2	8,5	20,6
	EL ENTUSIASTA	52	36,9	28,4	44,7
	EL INDIVIDUALISTA	14	9,9	5,7	14,9
	EL INVESTIGADOR	8	5,7	2,1	9,9
	EL LEAL	10	7,1	3,5	11,3
	EL PACIFICADOR	3	2,1	0,0	5,0
	EL REFORMADOR	5	3,5	,7	7,1
EL TRIUNFADOR	19	13,5	7,8	19,1	
Total	141	100,0	100,0	100,0	

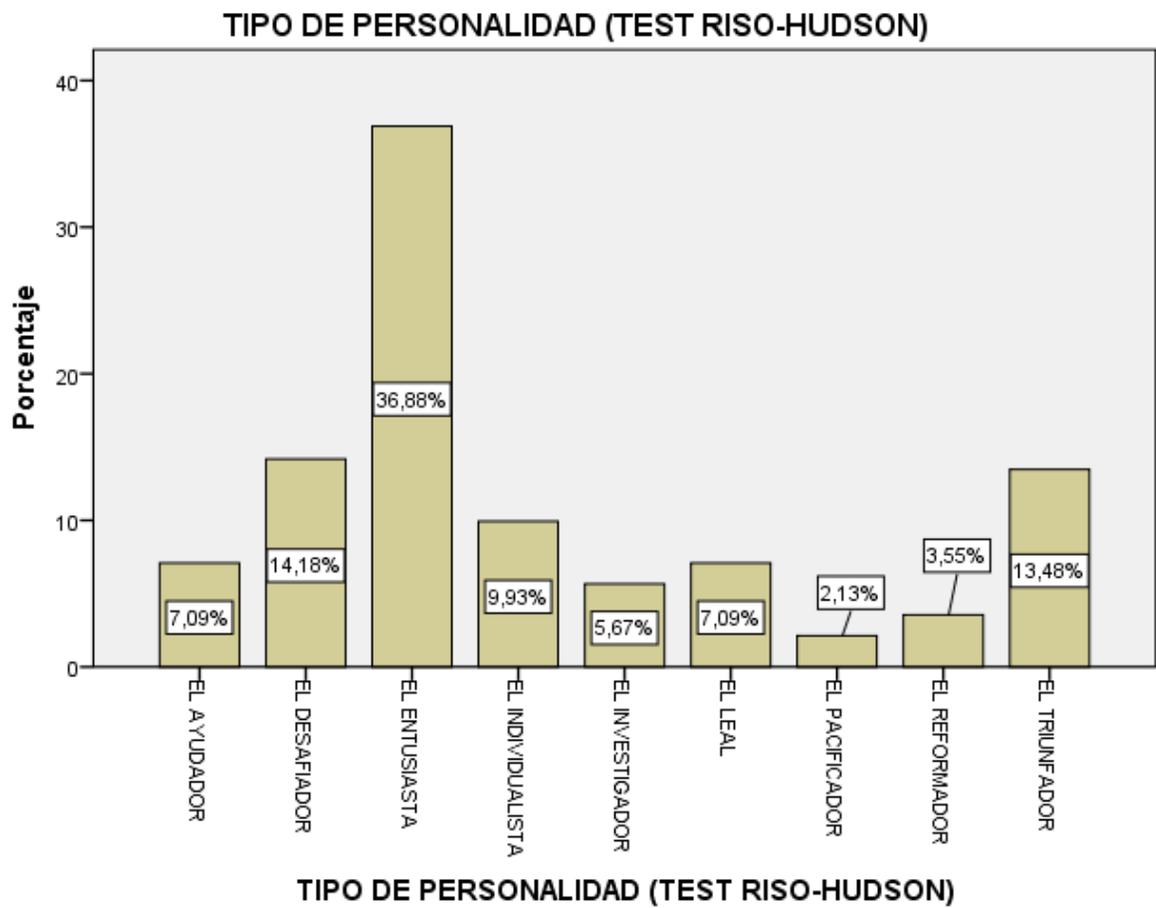
La tabla 9 corresponde a la frecuencia en porcentaje de los diferentes tipos de personalidad de acuerdo a la formación básica o clínica. Con respecto a la formación básica; la personalidad más predominante es la entusiasta con 30.8% (n=28) seguida del tipo triunfador con 15.4% (n=14), y en tercer lugar está el tipo de personalidad el desafiador con 14.3% (n=13). En cuanto a la formación clínica el principal tipo de personalidad es la entusiasta con 36.9%(n=52), seguida del desafiador con 14.2% (n=20) y en tercer lugar el triunfador con 13.5% (n=19).

A continuación, las gráficas correspondientes

Gráfica 6. Formación básica (de primero a cuarto)



Grafica 7. Formación clínica (de quinto a decimo).



4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL

4.2.1. Tablas cruzadas

Tabla 10. Características sociodemográficas y tipos de personalidad

VARIABLE		TIPO DE PERSONALIDAD (TEST RISO-HUDSON)									P
		EL AYUDADOR	EL DESAFIADOR	EL ENTUSIASTA	EL INDIVIDUALISTA	EL INVESTIGADOR	EL LEAL	EL PACIFICADOR	EL REFORMADOR	EL TRIUNFADOR	
Género	FEMENINO	10(58.8%)	21(63.6%)	45(56.2%)	16(84.2%)	5(35.7%)	13(65%)	2(50%)	5(41.7%)	19(57.6)	0.227
	MASCULINO	7(41.2%)	12(36.4%)	35(43.8%)	3(15.8%)	9(64.3%)	7(35%)	2(50%)	7(58.3%)	14(42.4%)	
Estado civil	CASADO/A	0(0%)	1(3%)	2(2.5%)	0(0%)	0(0%)	1(5%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0.96
	SOLTERO/A	16(94.1%)	30(90.9%)	76(95%)	19(100%)	14(100%)	18(90%)	4(100%)	12(100%)	31(93.9%)	
	UNIÓN LIBRE	1(5.9%)	2(6.1%)	2(2.5%)	0(0%)	0(0%)	1(5%)	0(0%)	0(0%)	2(6.1%)	
Estrato socio económico	1	0(0%)	0(0%)	2(2.5%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0.08
	2	10(58.8%)	7(21.2%)	14(17.5%)	2(10.5%)	3(21.4%)	7(35%)	1(25%)	1(8.3%)	6(18.2%)	
	3	6(35.3%)	12(36.4%)	40(50%)	11(57.9%)	4(28.6%)	7(35%)	1(25%)	5(41.7%)	15(45.5%)	
	4	0(0%)	7(21.2%)	13(16.3%)	2(10.5%)	5(35.7%)	4(20%)	2(50%)	0(0%)	8(24.2%)	
	5	1(5.9%)	6(18.2%)	11(13.8%)	4(21.1%)	2(14.3%)	2(10%)	0(0%)	6(50%)	4(12.1%)	
	6	0(0%)	1(3%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	

La tabla 10 corresponde a las características sociodemográficas y los tipos de personalidad. En cuanto a los tipos de personalidad podemos decir que estos no dependen del género con una significación asintótica bilateral de 0.22, además la personalidad no depende del estado civil con una significación asintótica bilateral 0.96 y la personalidad no depende del estrato socioeconómico con una significación asintótica bilateral 0.08.

4.2.2 Pruebas de Chi-Cuadrado

Tabla 11. Género y tipos de personalidad

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,580 ^a	8	,227
Razón de verosimilitud	11,188	8	,191
N de casos válidos	232		

Para 8 grados de libertad hay un valor de chi-cuadrado de 10,580 y una significación asintótica bilateral es de 0,227 por lo cual se puede inferir que el tipo de personalidad no depende del género.

Tabla 12. Estado civil y tipos de personalidad

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,438 ^a	16	,964
Razón de verosimilitud	10,024	16	,865
N de casos válidos	232		

Para 16 grados de libertad hay un valor de chi-cuadrado de 7,438 y una significación asintótica bilateral es de 0,964 por lo cual se puede inferir que el tipo de personalidad no depende del estado civil.

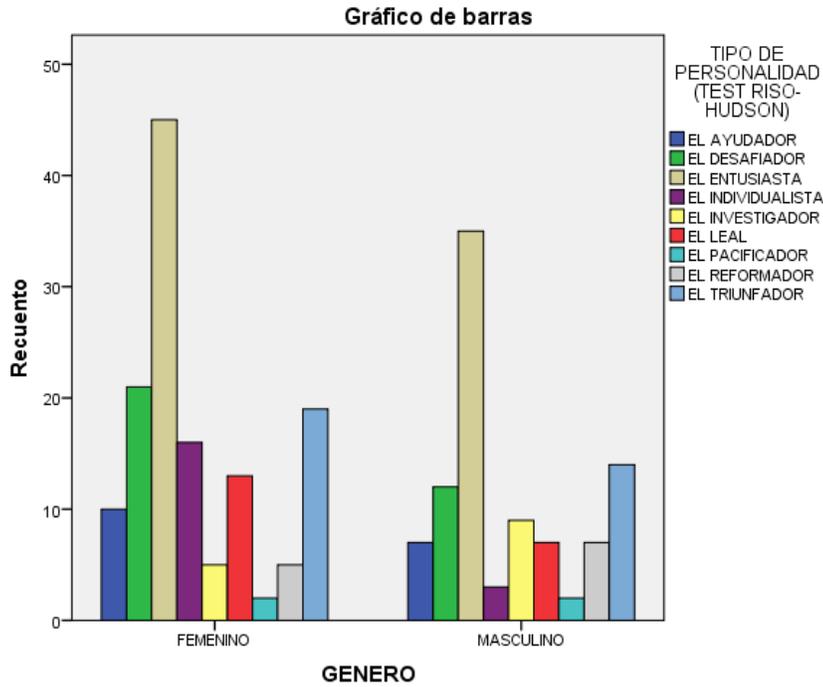
Tabla 13. Estrato socioeconómico y tipos de personalidad

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	52,709 ^a	40	,086
Razón de verosimilitud	49,509	40	,144
N de casos válidos	232		

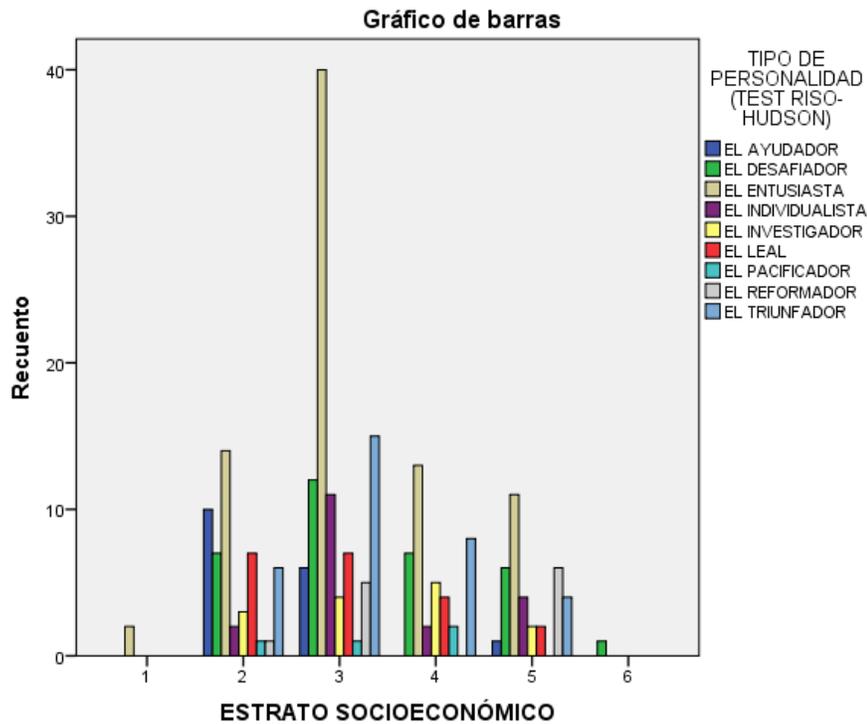
Para 40 grados de libertad hay un valor de chi-cuadrado de 52,709 y una significación asintótica bilateral es de 0,086 por lo cual se puede inferir que el tipo de personalidad no depende del estado civil.

A continuación, se muestran las gráficas correspondientes.

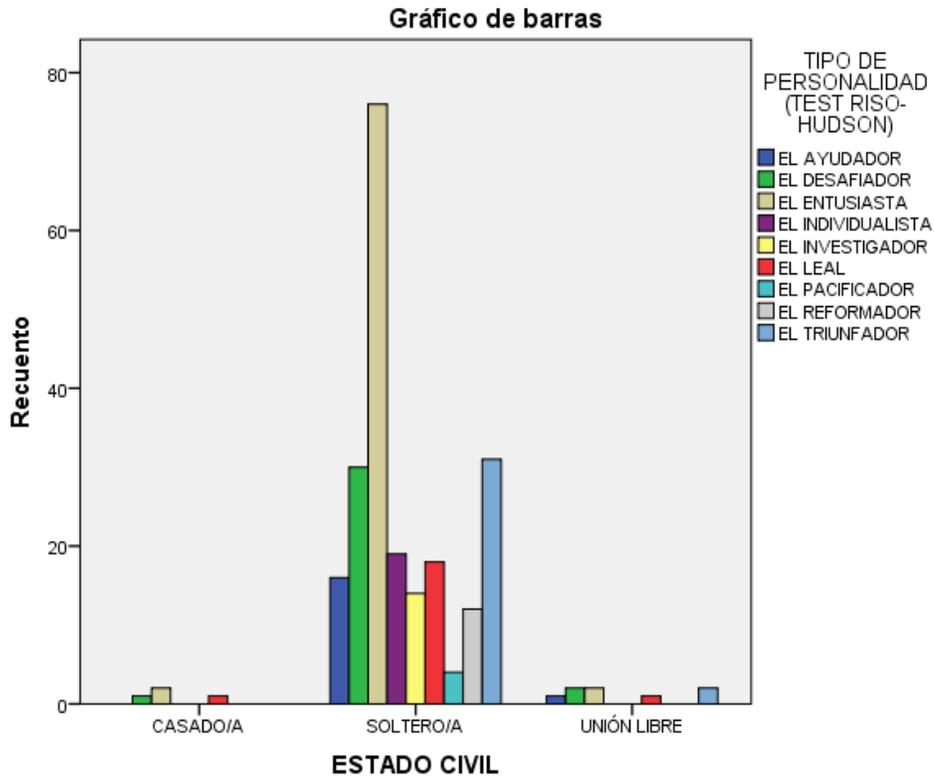
Grafica 8. Género y tipos de personalidad



Grafica 9. Estrato socioeconómico y tipos de personalidad



Grafica 10. Estado civil y tipos de personalidad.



5. DISCUSIÓN

Esta investigación se realiza con el fin de identificar tipos de personalidad en estudiantes de medicina de 1° a 10° semestre de la Unidad Central del Valle, ya que los seres humanos tienen diferentes tipos de personalidad y esta se acentúa o cambia con el tiempo y con el desarrollo social e intelectual de cada persona, por lo tanto lo realizamos en diferentes semestre con la intención de identificar tempranamente los tipos de personalidad encaminadas a esta profesión, para así poder enfocar en un futuro los estudiantes y que estos realicen una atención integral humanizada y con calidad, logrando una mejor comprensión del fenómeno

salud – enfermedad y el abordaje preventivo, terapéutico, integral de los pacientes, las familias y las comunidades.

Como primer punto a tratar, tenemos que resaltar la disminución de la personalidad del ayudador, la cual se esperaba en los estudiantes de medicina, puesto que, según el test Riso Hudson, la personalidad que representaba al sector salud es el ayudador, basado en la preocupación, comprensión por los demás, bondad, sinceridad, generosidad y con un sentimiento de amor incondicional por sí mismo y por los demás.

Por el contrario, se encontró gran relevancia en cuanto a la personalidad del entusiasta con 34.5% (n=80), en los estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle, el cual se caracteriza por ser productivo, versátil, espontáneo, práctico, pero también por ser desordenado e indisciplinado, por lo general tiene problemas de superficialidad e impulsividad y la actividad continua los aturde y los agota.

Esto nos muestra que la motivación a la hora de elegir esta profesión es actualmente de tipo individualista, pasando a un segundo plano el interés por ayudar a los demás. Esto podría deberse a la necesidad de superar retos, como una necesidad propia por satisfacer ideales.

Sobre las características sociodemográficas de la población estudiada en el presente trabajo participaron 232 estudiantes de la facultad de medicina. La edad promedio del grupo fue de 21,62 años (DE=3,67). En cuanto al género el 58,6% (n=136) son mujeres, con respecto del estado civil el 94,8% (n=220) representa a los solteros y con relación a estrato socioeconómico el 65.5% (n=152) pertenecen al estrato 2 y 3.

Con respecto a la formación básica; la personalidad más predominante es la entusiasta con 30.8% (n=28) seguida del tipo triunfador con 15.4% (n=14), y en tercer lugar está el tipo de personalidad el desafiador con 14.3% (n=13). En cuanto a la formación clínica el principal tipo de personalidad es la entusiasta con

36.9%(n=52), seguida del desafiador con 14.2% (n=20) y en tercer lugar el triunfador con 13.5% (n=19).

5.1 CONCLUSIONES

Para empezar, encontramos que tanto en las asignaturas básicas como en las clínicas, la personalidad predominante es la del entusiasta, por otra parte en básicas el segundo y tercer lugar es dado por las personalidades del triunfador y desafiador y en clínicas este punto es lo contrario. Conservando las mismas tres personalidades en clínicas y en básicas.

Por otra parte, la edad promedio del grupo fue de 21,62 años, esto nos lleva a ultimar que al tratarse de una población joven, este factor pueda influir en los resultados del test de personalidad.

Adicional a esto, la investigación arrojo que los tipos de personalidad no dependen del género, del estado civil ni del estrato socioeconómico.

5.2 LIMITACIONES DEL ESTUDIO.

Las limitaciones que encontramos en la realización de este proyecto de investigación fueron:

1. La falta de continuidad del docente con que se inició el trabajo.
2. Demoras en la aprobación del proyecto.
3. Poco tiempo para la recolección de datos.

5.3 RECOMENDACIONES

Realizarla en población con edad más avanzada, ya que creemos que el resultado de la personalidad podría cambiar con la edad de la muestra.

5.4 AGRADECIMIENTOS

1. MD. Ana Consuelo Tascón

6. REFERENCIAS.

1. Título: Personalidad. Sitio: Definición ABC. Fecha: 07/11/2008. Autor: Florencia Ucha.
2. López, N., & Bernia, A. M. (2011). "Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario, provincia de Santa Fe". Pg. 10 Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC102415.pdf>
3. López, N., & Bernia, A. M. (2010). Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario, provincia de Santa Fe. Pg10 Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC102415.pdf>
4. López, N., & Bernia, A. M. (2010). Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario, provincia de Santa Fe. Pg10 Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC102415.pdf>
5. López, N., & Bernia, A. M. (2010). Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario, provincia de Santa Fe. Pg10 Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC102415.pdf>
6. López, N., & Bernia, A. M. (2010). Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario, provincia de Santa Fe. Pg10 Recuperado pg. 11 de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC102415.pdf>
7. López, N., & Bernia, A. M. (2010). Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario, provincia de Santa Fe. Pg11 Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC102415.pdf>

8. López, N., & Bernia, A. M. (2010). Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario, provincia de Santa Fe. Pg11 Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC102415.pdf>
9. . López, N., & Bernia, A. M. (2010). Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario, provincia de Santa Fe. Pg12 Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC102415.pdf>
10. Bitran, M., Zúñiga, D., & Lafuente, M. (2003). Tipos psicológicos y estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a Medicina en la Pontificia Universidad Católica de Chile. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000900015#1
11. López, N., & Bernia, A. M. (2010). Estilos de personalidad en estudiantes que ingresan a la carrera de Psicología de la Universidad Abierta Interamericana, en Rosario, provincia de Santa Fe. Pg19 Recuperado de <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC102415.pdf>
12. Bitran C, Marcela, Zúñiga P, Denisse, Lafuente G, Montserrat, Viviani G, Paola, & Mena C, Beltrán. (2003). Tipos psicológicos y estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a Medicina en la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Revista médica de Chile*, 131(9), 1067-1078. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900015>
13. Bitran C, Marcela, Zúñiga P, Denisse, Lafuente G, Montserrat, Viviani G, Paola, & Mena C, Beltrán. (2003). Tipos psicológicos y estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a Medicina en la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Revista médica de Chile*, 131(9), 1067-1078. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900015>
14. Bitran C, Marcela, Zúñiga P, Denisse, Lafuente G, Montserrat, Viviani G, Paola, & Mena C, Beltrán. (2003). Tipos psicológicos y estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a Medicina en la Pontificia

Universidad Católica de Chile. Revista médica de Chile, 131(9), 1067-1078.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900015>

- 15.** Bitran C, Marcela, Zúñiga P, Denisse, Lafuente G, Montserrat, Viviani G, Paola, & Mena C, Beltrán. (2003). Tipos psicológicos y estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a Medicina en la Pontificia Universidad Católica de Chile. Revista médica de Chile, 131(9), 1067-1078.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900015>
- 16.** Bitran C, Marcela, Zúñiga P, Denisse, Lafuente G, Montserrat, Viviani G, Paola, & Mena C, Beltrán. (2003). Tipos psicológicos y estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a Medicina en la Pontificia Universidad Católica de Chile. Revista médica de Chile, 131(9), 1067-1078.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900015>
- 17.** Bitran C, Marcela, Zúñiga P, Denisse, Lafuente G, Montserrat, Viviani G, Paola, & Mena C, Beltrán. (2003). Tipos psicológicos y estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a Medicina en la Pontificia Universidad Católica de Chile. Revista médica de Chile, 131(9), 1067-1078.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900015>
- 18.** Bitran C, Marcela, Zúñiga P, Denisse, Lafuente G, Montserrat, Viviani G, Paola, & Mena C, Beltrán. (2003). Tipos psicológicos y estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a Medicina en la Pontificia Universidad Católica de Chile. Revista médica de Chile, 131(9), 1067-1078.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900015>
- 19.** Bitran C, Marcela, Zúñiga P, Denisse, Lafuente G, Montserrat, Viviani G, Paola, & Mena C, Beltrán. (2003). Tipos psicológicos y estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a Medicina en la Pontificia Universidad Católica de Chile. Revista médica de Chile, 131(9), 1067-1078.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900015>
- 20.** Bitran C, Marcela, Zúñiga P, Denisse, Lafuente G, Montserrat, Viviani G, Paola, & Mena C, Beltrán. (2003). Tipos psicológicos y estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a Medicina en la Pontificia

Universidad Católica de Chile. Revista médica de Chile, 131(9), 1067-1078.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000900015>

21. Chavarino, A. P. (2014). Guía de Introducción al Eneagrama. pg. 3
Recuperado de
https://utecno.files.wordpress.com/2014/05/guia_introduccion_al_eneagrama_alberto_chavarino.pdf
22. Chavarino, A. P. (2014). Guía de Introducción al Eneagrama. pg. 3
Recuperado de
https://utecno.files.wordpress.com/2014/05/guia_introduccion_al_eneagrama_alberto_chavarino.pdf
23. Chavarino, A. P. (2014). Guía de Introducción al Eneagrama. pg. 11
Recuperado de
https://utecno.files.wordpress.com/2014/05/guia_introduccion_al_eneagrama_alberto_chavarino.pdf
24. Chavarino, A. P. (2014). Guía de Introducción al Eneagrama. pg. 11
Recuperado de
https://utecno.files.wordpress.com/2014/05/guia_introduccion_al_eneagrama_alberto_chavarino.pdf
25. Chavarino, A. P. (2014). Guía de Introducción al Eneagrama. pg. 11
Recuperado de
https://utecno.files.wordpress.com/2014/05/guia_introduccion_al_eneagrama_alberto_chavarino.pdf
26. Chavarino, A. P. (2014). Guía de Introducción al Eneagrama. pg. 11
Recuperado de
https://utecno.files.wordpress.com/2014/05/guia_introduccion_al_eneagrama_alberto_chavarino.pdf
27. Riso D. Hudson R. La sabiduría del Eneagrama. Editorial URANO; 1999 (Eneatipo 1: el reformador) Recuperado de
<http://www.testeneagrama.com/web/index.html>

- 28.** Riso D. Hudson R. La sabiduría del Eneagrama. Editorial URANO; 1999 (Eneatipo 2: el ayudador) Recuperado de <http://www.testeneagrama.com/web/index.html>
- 29.** Riso D. Hudson R. La sabiduría del Eneagrama. Editorial URANO; 1999 (Eneatipo 3: El triunfador) Recuperado de <http://www.testeneagrama.com/web/index.html>
- 30.** Riso D. Hudson R. La sabiduría del Eneagrama. Editorial URANO; 1999 (Eneatipo 4: El individualista) Recuperado de <http://www.testeneagrama.com/web/index.html>
- 31.** Riso D. Hudson R. La sabiduría del Eneagrama. Editorial URANO; 1999(Eneatipo 5: El investigador) Recuperado de <http://www.testeneagrama.com/web/index.html>
- 32.** Riso D. Hudson R. La sabiduría del Eneagrama. Editorial URANO; 1999 (Eneatipo 6: El leal) Recuperado de <http://www.testeneagrama.com/web/index.html>
- 33.** Riso D. Hudson R. La sabiduría del Eneagrama. Editorial URANO; 1999 (Eneatipo 7: El entusiasta) Recuperado de <http://www.testeneagrama.com/web/index.html>
- 34.** Riso D. Hudson R. La sabiduría del Eneagrama. Editorial URANO; 1999 (Eneatipo 8: El desafiador) Recuperado de <http://www.testeneagrama.com/web/index.html>
- 35.** Riso D. Hudson R. La sabiduría del Eneagrama. Editorial URANO; 1999 (Eneatipo 9: El pacificador) Recuperado de <http://www.testeneagrama.com/web/index.html>

7 LISTA DE ANEXOS

1. ANEXO 1.MANUAL OPERACIONAL:

La pregunta de investigación surgió desde una clase de psiquiatría donde se explicaba sobre los diferentes tipos de personalidades que encontramos entre las comunidades o grupos, también se comentaba sobre la personalidad agresiva del cirujano, el psiquiatra como bebedor social, entre otros. Sin embargo, nos causó curiosidad las personalidades diversas dentro del aula de clase de estudiantes de medicina, pues estos estudiantes serán los especialistas del futuro, los cuales poseen personalidades particulares que definen gustos, conductas y su forma de aprender e interiorizar los conocimientos enseñados.

Al encontrar la psicología como línea investigativa, decidimos indagar por las personalidades de los estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle, inicialmente se pensó en incluir solamente a un semestre, pero después de interrogarse sobre los estudiantes que quedaban por fuera de la investigación decidimos hacerlo con los semestres de primero a decimo. Y determinar el tipo de personalidad entre estos grupos de estudiantes.

Con esta investigación de prevalencia tipo transversal, se aplicará el **Test rápido TRIE de Riso-Hudson** el cual busca por medio del Eneagrama determinar los 9 eneatisos o personalidades presentes en los estudiantes de medicina y con este, lograr Identificar los tipos de personalidad y las características de la personalidad en estudiantes de medicina de primero a decimo semestre de medicina de la Unidad Central del Valle.

El estudio se realizará desde el 1 de febrero de 2018 hasta 30 de junio de 2018, donde se incluirá solamente los estudiantes que estén matriculados en los respectivos semestres, exceptuando aquellos estudiantes que cursan con patologías psiquiátricas como trastorno bipolar, esquizofrenia, depresión,

ansiedad, estudiantes menores de 18 años y estudiantes activos en la investigación, es decir las personas que estén directamente relacionados con la realización de esta investigación.

De esta manera buscamos averiguar los Tipos de personalidad en estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle.

2. ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO



TIPOS DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° A 10° SEMESTRE DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE

Este formulario de Consentimiento Informado se dirige a estudiantes matriculados en el programa de medicina de la Unidad Central del Valle pertenecientes de primero a décimo semestre, que participaran en la investigación de los tipos de personalidad en estudiantes de medicina.

Somos Leidy Johanna Mejía Suarez con cédula de ciudadanía 1.144.147.645 de Cali, Yaneth Malagón González con cédula de ciudadanía 1.115.069.990 de Buga y Diana Marcela Gil Trujillo con cédula de ciudadanía 1.107.077.200 de Cali estudiantes de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UCEVA. Se está investigando sobre tipos de personalidad en estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle y sería de gran importancia contar con su colaboración.

La personalidad es un conjunto de características físicas, genéticas y sociales que reúne un individuo, y que lo hacen diferente y único respecto a los demás, razón por la que es interesante identificar tempranamente los tipos de la personalidad encaminadas a esta profesión. Además, este tipo de investigaciones no son tan

comunes en nuestro entorno y sería interesante poder comparar posteriormente con trabajos de nuestra universidad en otras facultades para determinar si existe alguna variación.

Esta investigación es catalogada de riesgos mínimos por lo cual no genera ninguna consecuencia para su salud física, mental y social. Su participación en la investigación es totalmente voluntaria y usted puede elegir participar o no hacerlo; Usted puede cambiar de idea más tarde y dejar de participar aun cuando haya aceptado antes.

No se compartirán la identidad de aquellos que participen en la investigación y la información que se obtenga en este proyecto se mantendrá confidencial y en absoluta reserva.

La información sera recolectada por medio de un instrumento que cuenta con un test de personalidad (**Test rápido TRIE de Riso-Hudson**) probado en otras investigaciones, la información recolectada no será utilizada con fines diferentes a esta investigación y solo los investigadores tendrán acceso a verla. Cualquier información obtenida tendrá un numero en vez de su nombre, el cual sólo será conocido por los investigadores y compartida con el Comité de Ética Médica exclusivamente con fines académicos.

Yo _____, he sido invitado a participar en la investigación sobre los tipos de personalidad en estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle. Realizaré de forma voluntaria y honesta el siguiente cuestionario para contribuir desinteresadamente con el proyecto de investigación.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas

que he realizado. Consiento voluntariamente formar parte de la investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Recuerde apreciado participante que ante cualquier duda al diligenciar el instrumento de recolección de información puede solucionarla con los investigadores y si surgen dudas posteriores puede comunicarse con cualquiera de los investigadores a los siguientes teléfonos 3126750408 o 2340095.

Gracias por la atención prestada.

Firma del estudiante participante _____

Fecha _____ Día/mes/año

Ciudad _____

Firmas de los investigadores;

Diana Marcela Gil Trujillo.
1.107.077.200 de Cali.

Yaneth Malagón González
1.115.069.990 de Buga.

Leidy Johanna Mejía Suarez.
1.144.147.645 de Cali.

3. ANEXO 3. INSTRUMENTO



TIPOS DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° A 10° SEMESTRE DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE

Objetivo: Determinar los tipos de personalidad en estudiantes de medicina de la Unidad Central del Valle.

Marque con una X las respuestas que más considere correctas de acuerdo a su condición esperamos que sea muy sincero con las opciones elegidas, pues gracias a eso será de gran ayuda para nuestra investigación.

1. ¿Qué semestre cursa actualmente?

- a. Primero
- b. Segundo
- c. Tercero
- e. Cuarto
- f. Quinto
- g. Sexto
- h. Séptimo
- i. Octavo
- j. Noveno
- k. Décimo
- d. Varios. ¿Cuáles? _____

2. ¿Qué edad tiene?

3. Género:

- a. Masculino
- b. Femenino

4. Procedencia: ciudad de residencia

- a. Tuluá
- b. Otro. ¿Cuál? _____

5. Raza:

- a. Afroamericano
- b. Mestizo
- c. Indígena
- d. Gitanos
- e. Mulatos
- f. Blanco

7. Estrato socioeconómico:

- a. 1
- b. 2
- c. 3
- d. 4
- e. 5
- f. 6

8. Estado civil:

- a. Casado/a
- b. Soltero/a
- c. Viudo/a
- d. Unión libre

Test rápido TRIE de Riso-Hudson

En cada uno de los dos grupos siguientes, elige el párrafo que refleje mejor tus actitudes y tu comportamiento general, según tu forma de ser la mayor parte de tu vida y marque con una X en el cuadro inferior de cada pregunta.

No es necesario que estés totalmente de acuerdo con cada palabra o afirmación del párrafo que elijas. Basta con que estés de acuerdo en un 80 o 90 por ciento con lo que dice el párrafo para elegirlo antes que los otros dos del grupo. Pero sí deberás identificarte con el tono general, con la ideología o «filosofía» global de ese párrafo. Probablemente no estarás de acuerdo con alguna parte de cada uno de los párrafos. No rechaces un párrafo debido a una sola palabra o frase. Mira el cuadro general.

No analices demasiado para elegir. Elige el párrafo que tu «instinto visceral» te dice que es el que te corresponde, aunque no estés de acuerdo con todo. La idea general y el sentimiento del párrafo en su conjunto son más importante que sus elementos individuales. Guíate por tu intuición.

9. Grupo 1 de preguntas

A. Tiendo a ser bastante independiente y confiado: pienso que la vida va mejor cuando la esperas de frente. Me fijo objetivos, me comprometo y deseo que ocurran las cosas. No me gusta quedarme sentado, prefiero realizar algo grande y dejar mi huella. No busco necesariamente confrontaciones, pero no me dejo llevar ni empujar tampoco. La mayor parte del tiempo sé lo que quiero y voy a por ello. Tiendo a trabajar mucho y a disfrutar mucho.

B. Tiendo a estar callado, y estoy acostumbrado a estar solo. Normalmente no atraigo mucho la atención en el aspecto social, y por lo general procuro no imponerme por la fuerza. No me siento cómodo destacando sobre los demás ni siendo competitivo. Probablemente muchos dirán que tengo algo de soñador, pues

disfruto con mi imaginación. Puedo estar bastante a gusto sin pensar que tengo que ser activo todo el tiempo.

C. Tiendo a ser muy responsable y entregado. Me siento fatal si no cumplo mis compromisos o no hago lo que se espera de mí. Deseo que los demás sepan que estoy por ellos y que haré todo lo que crea que es mejor por ellos. Con frecuencia hago grandes sacrificios personales por el bien de otros, lo sepan o no lo sepan. No suelo cuidar bien de mí mismo; hago el trabajo que hay que hacer y me relajo (y hago lo que realmente deseo) si me queda tiempo.

A	B	C
----------	----------	----------

10. Grupo 2 de preguntas

X. Soy una persona que normalmente mantiene una actitud positiva y piensa que las cosas se van a resolver para mejor. Suelo entusiasarme por las cosas y no me cuesta encontrar en qué ocuparme. Me gusta estar con gente y ayudar a otros a ser felices; me agrada compartir con ellos mi bienestar. (No siempre me siento fabulosamente bien, pero trato de que nadie se dé cuenta.) Sin embargo, mantener esta actitud positiva ha significado a veces dejar pasar demasiado tiempo sin ocuparme de mis problemas.

Y. Soy una persona que tiene fuertes sentimientos respecto a las cosas, la mayoría de la gente lo nota cuando me siento desgraciado por algo. Suelo ser reservado con los demás, pero soy más sensible de lo que dejó ver. Deseo saber a qué atenerme con los demás y con quiénes y con qué puedo contar; la mayoría de las personas tienen muy claro a qué atenerse conmigo. Cuando estoy alterado por algo deseo que los demás reaccionen y se emocionen tanto como yo. Conozco las reglas, pero no quiero que me digan lo que he de hacer. Quiero decidir por mí mismo.

Z. Tiendo a controlarme y a ser lógico, me desagrada hacer frente a los sentimientos. Soy eficiente, incluso perfeccionista, y prefiero trabajar solo. Cuando hay problemas o conflictos personales trato de no meter mis sentimientos por medio. Algunos dicen que soy demasiado frío y objetivo, pero no quiero que mis reacciones emocionales me distraigan de lo que realmente me importa. Por lo general, no muestro mis emociones cuando otras personas "me fastidian".

X	Y	Z
----------	----------	----------

Muchas gracias por su tiempo.

Firmas de investigadores.

Diana Marcela Gil Trujillo.
1.107.077.200 de Cali.

Yaneth Malagón González
1.115.069.990 de Buga.

Leidy Johanna Mejía Suárez.
1.144.147.645 de Cali.

4. ANEXO 4. DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA MUNDIAL

Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos Adoptada por la 18ª Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio 1964 y enmendada por la 29ª Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre 1975 35ª Asamblea Médica Mundial, Venecia, Italia, octubre 1983 41ª Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre 1989 48ª Asamblea General Somerset West, Sudáfrica, octubre 1996 52ª Asamblea General, Edimburgo, Escocia, octubre 2000 Nota de Clarificación del Párrafo 29, agregada por la Asamblea General de la AMM, Washington 2002 Nota de Clarificación del Párrafo 30, agregada por la Asamblea General de la AMM, Tokio 2004 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008

A. INTRODUCCIÓN

1. La Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables. La Declaración debe ser considerada como un todo y un párrafo no debe ser aplicado sin considerar todos los otros párrafos pertinentes.
2. Aunque la Declaración está destinada principalmente a los médicos, la AMM insta a otros participantes en la investigación médica en seres humanos a adoptar estos principios.
3. El deber del médico es promover y velar por la salud de los pacientes, incluidos los que participan en investigación médica. Los conocimientos y la conciencia del médico han de subordinarse al cumplimiento de ese deber.
4. La Declaración de Ginebra de la Asociación Médica Mundial vincula al médico con la fórmula "velar solícitamente y ante todo por la salud de mi paciente", y el Código Internacional de Ética Médica afirma que: "El médico debe considerar lo mejor para el paciente cuando preste atención médica".

5. El progreso de la medicina se basa en la investigación que, en último término, debe incluir estudios en seres humanos. Las poblaciones que están subrepresentadas en la investigación médica deben tener un acceso apropiado a la participación en la investigación.
6. En investigación médica en seres humanos, el bienestar de la persona que participa en la investigación debe tener siempre primacía sobre todos los otros intereses.
7. El propósito principal de la investigación médica en seres humanos es comprender las causas, evolución y efectos de las enfermedades y mejorar las intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas (métodos, procedimientos y tratamientos). Incluso, las mejores intervenciones actuales deben ser evaluadas continuamente a través de la investigación para que sean seguras, eficaces, efectivas, accesibles y de calidad.
8. En la práctica de la medicina y de la investigación médica, la mayoría de las intervenciones implican algunos riesgos y costos.
9. La investigación médica está sujeta a normas éticas que sirven para promover el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales. Algunas poblaciones sometidas a la investigación son particularmente vulnerables y necesitan protección especial. Estas incluyen a los que no pueden otorgar o rechazar el consentimiento por sí mismos y a los que pueden ser vulnerables a coerción o influencia indebida.
10. Los médicos deben considerar las normas y estándares éticos, legales y jurídicos para la investigación en seres humanos en sus propios países, al igual que las normas y estándares internacionales vigentes. No se debe permitir que un requisito ético, legal o jurídico nacional o internacional disminuya o elimine cualquiera medida de protección para las personas que participan en la investigación establecida en esta Declaración.

B. PRINCIPIOS PARA TODA INVESTIGACIÓN MÉDICA

11. En la investigación médica, es deber del médico proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación.

12. La investigación médica en seres humanos debe conformarse con los principios científicos generalmente aceptados y debe apoyarse en un profundo conocimiento de la bibliografía científica, en otras fuentes de información pertinentes, así como en experimentos de laboratorio correctamente realizados y en animales, cuando sea oportuno. Se debe cuidar también del bienestar de los animales utilizados en los experimentos.

13. Al realizar una investigación médica, hay que prestar atención adecuada a los factores que puedan dañar el medio ambiente.

14. El proyecto y el método de todo estudio en seres humanos debe describirse claramente en un protocolo de investigación. Este debe hacer referencia siempre a las consideraciones éticas que fueran del caso y debe indicar cómo se han considerado los principios enunciados en esta Declaración. El protocolo debe incluir información sobre financiamiento, patrocinadores, afiliaciones institucionales, otros posibles conflictos de interés e incentivos para las personas del estudio y estipulaciones para tratar o compensar a las personas que han sufrido daños como consecuencia de su participación en la investigación. El protocolo debe describir los arreglos para el acceso después del ensayo a intervenciones identificadas como beneficiosas en el estudio o el acceso a otra atención o beneficios apropiados.

15. El protocolo de la investigación debe enviarse, para consideración, comentario, consejo y aprobación, a un comité de ética de investigación antes de comenzar el estudio. Este comité debe ser independiente del investigador, del patrocinador o de cualquier otro tipo de influencia indebida. El comité debe considerar las leyes y reglamentos vigentes en el país donde se realiza la investigación, como también las normas internacionales vigentes, pero no se debe permitir que éstas

disminuyan o eliminen ninguna de las protecciones para las personas que participan en la investigación establecidas en esta Declaración. El comité tiene el derecho de controlar los ensayos en curso. El investigador tiene la obligación de proporcionar información del control al comité, en especial sobre todo incidente adverso grave. No se debe hacer ningún cambio en el protocolo sin la consideración y aprobación del comité.

16. La investigación médica en seres humanos debe ser llevada a cabo sólo por personas con la formación y calificaciones científicas apropiadas. La investigación en pacientes o voluntarios sanos necesita la supervisión de un médico u otro profesional de la salud competente y calificada apropiadamente. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.

17. La investigación médica en una población o comunidad con desventajas o vulnerable sólo se justifica si la investigación responde a las necesidades y prioridades de salud de esta población o comunidad y si existen posibilidades razonables de que la población o comunidad, sobre la que la investigación se realiza, podrá beneficiarse de sus resultados.

18. Todo proyecto de investigación médica en seres humanos debe ser precedido de una cuidadosa comparación de los riesgos y los costos para las personas y las comunidades que participan en la investigación.

Realizando una comparación con los beneficios previsible para ellos y para otras personas o comunidades afectadas por la enfermedad que se investiga.

19. Todo ensayo clínico debe ser inscrito en una base de datos disponible al público antes de aceptar a la primera persona.

20. Los médicos no deben participar en estudios de investigación en seres humanos a menos de que estén seguros de que los riesgos inherentes han sido adecuadamente evaluados y de que es posible hacerles frente de manera satisfactoria. Deben suspender inmediatamente el experimento en marcha si

observan que los riesgos que implican son más importantes que los beneficios esperados o si existen pruebas concluyentes de resultados positivos o beneficiosos.

21. La investigación médica en seres humanos sólo debe realizarse cuando la importancia de su objetivo es mayor que el riesgo inherente y los costos para la persona que participa en la investigación.

22. La participación de personas competentes en la investigación médica debe ser voluntaria. Aunque puede ser apropiado consultar a familiares o líderes de la comunidad, ninguna persona competente debe ser incluida en un estudio, a menos que ella acepte libremente.

23. Deben tomarse toda clase de precauciones para resguardar la intimidad de la persona que participa en la investigación y la confidencialidad de su información personal y para reducir al mínimo las consecuencias de la investigación sobre su integridad física, mental y social.

24. En la investigación médica en seres humanos competentes, cada individuo potencial debe recibir informaciones adecuadas acerca de los objetivos, métodos, fuentes de financiamiento, posibles conflictos de intereses, afiliaciones institucionales del investigador, beneficios calculados, riesgos previsibles e incomodidades derivadas del experimento y todo otro aspecto pertinente de la investigación. La persona potencial debe ser informada del derecho de participar o no en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin exponerse a represalias. Se debe prestar especial atención a las necesidades específicas de información de cada individuo potencial, como también a los métodos utilizados para entregar la información. Después de asegurarse de que el individuo ha comprendido la información, el médico u otra persona calificada apropiadamente debe pedir entonces, preferiblemente por escrito, el consentimiento informado y voluntario de la persona. Si el consentimiento no se puede otorgar por escrito, el proceso para lograrlo debe ser documentado y atestiguado formalmente.

25. Para la investigación médica en que se utilice material o datos humanos identificables, el médico debe pedir normalmente el consentimiento para la recolección, análisis, almacenamiento y reutilización. Podrá haber situaciones en las que será imposible o impracticable obtener el consentimiento para dicha investigación o podría ser una amenaza para su validez. En esta situación, la investigación sólo puede ser realizada después de ser considerada y aprobada por un comité de ética de investigación.

26. Al pedir el consentimiento informado para la participación en la investigación, el médico debe poner especial cuidado cuando el individuo potencial está vinculado con él por una relación de dependencia o si consiente bajo presión. En una situación así, el consentimiento informado debe ser pedido por una persona calificada adecuadamente y que nada tenga que ver con aquella relación.

27. Cuando el individuo potencial sea incapaz, el médico debe pedir el consentimiento informado del representante legal. Estas personas no deben ser incluidas en la investigación que no tenga posibilidades de beneficio para ellas, a menos que ésta tenga como objetivo promover la salud de la población representada por el individuo potencial y esta investigación no puede realizarse en personas competentes y la investigación implica sólo un riesgo y costo mínimos.

28. Si un individuo potencial que participa en la investigación considerado incompetente es capaz de dar su asentimiento a participar o no en la investigación, el médico debe pedirlo, además del consentimiento del representante legal. El desacuerdo del individuo potencial debe ser respetado.

29. La investigación en individuos que no son capaces física o mentalmente de otorgar consentimiento, por ejemplo, los pacientes inconscientes, se puede realizar sólo si la condición física/mental que impide otorgar el consentimiento informado es una característica necesaria de la población investigada. En estas circunstancias, el médico debe pedir el consentimiento informado al representante legal. Si dicho representante no está disponible y si no se puede retrasar la investigación, el estudio puede llevarse a cabo sin consentimiento informado, siempre que las razones específicas para incluir a individuos con una enfermedad

que no les permite otorgar consentimiento informado hayan sido estipuladas en el protocolo de la investigación y el estudio haya sido aprobado por un comité de ética de investigación. El consentimiento para mantenerse en la investigación debe obtenerse a la brevedad posible del individuo o de un representante legal.

30. Los autores, directores y editores todos tienen obligaciones éticas con respecto a la publicación de los resultados de su investigación.

Los autores tienen el deber de tener a la disposición del público los resultados de su investigación en seres humanos y son responsables de la integridad y exactitud de sus informes. Deben aceptar las normas éticas de entrega de información. Se deben publicar tanto los resultados negativos e inconclusos como los positivos o de lo contrario deben estar a la disposición del público. En la publicación se debe citar la fuente de financiamiento, afiliaciones institucionales y conflictos de intereses. Los informes sobre investigaciones que no se ciñan a los principios descritos en esta Declaración no deben ser aceptados para su publicación.

C. PRINCIPIOS APLICABLES CUANDO LA INVESTIGACIÓN MÉDICA SE COMBINA CON LA ATENCIÓN MÉDICA

31. El médico puede combinar la investigación médica con la atención médica, sólo en la medida en que tal investigación acredite un justificado valor potencial preventivo, diagnóstico o terapéutico y si el médico tiene buenas razones para creer que la participación en el estudio no afectará de manera adversa la salud de los pacientes que toman parte en la investigación.

32. Los posibles beneficios, riesgos, costos y eficacia de toda intervención nueva deben ser evaluados mediante su comparación con la mejor intervención probada existente, excepto en las siguientes circunstancias: - El uso de un placebo, o ningún tratamiento, es aceptable en estudios para los que no hay una intervención probada existente. - Cuando por razones metodológicas, científicas y apremiantes, el uso de un placebo es necesario para determinar la eficacia y la seguridad de una intervención que no implique un riesgo, efectos adversos graves o daño

irreversible para los pacientes que reciben el placebo o ningún tratamiento. Se debe tener muchísimo cuidado para evitar abusar de esta opción.

33. Al final de la investigación, todos los pacientes que participan en el estudio tienen derecho a ser informados sobre sus resultados y compartir cualquier beneficio, por ejemplo, acceso a intervenciones identificadas como beneficiosas en el estudio o a otra atención apropiada o beneficios.

34. El médico debe informar cabalmente al paciente los aspectos de la atención que tienen relación con la investigación. La negativa del paciente a participar en una investigación o su decisión de retirarse nunca debe perturbar la relación médico-paciente.

35. Cuando en la atención de un enfermo las intervenciones probadas han resultado ineficaces o no existen, el médico, después de pedir consejo de experto, con el consentimiento informado del paciente o de un representante legal autorizado, puede permitirse usar intervenciones no comprobadas, si, a su juicio, ello da alguna esperanza de salvar la vida, restituir la salud o aliviar el sufrimiento. Siempre que sea posible, tales intervenciones deben ser investigadas a fin de evaluar su seguridad y eficacia. En todos los casos, esa información nueva debe ser registrada y, cuando sea oportuno, puesta a disposición del público.

**5. ANEXO 5. REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD
RESOLUCIÓN N° 008430 DE 1993 (4 DE OCTUBRE DE 1993) DE
LA INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS**

CAPÍTULO 1 DE LOS ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS

ARTÍCULO 5. En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.

ARTÍCULO 6. La investigación que se realice en seres humanos se deberá desarrollar conforme a los siguientes criterios: a. Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen. b. Se fundamentará en la experimentación previa realizada en animales, en laboratorios o en otros hechos científicos. c. Se realizará solo cuando el conocimiento que se pretende producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo. d. Deberá prevalecer la seguridad de los beneficiarios y expresar claramente los riesgos (mínimos), los cuales no deben, en ningún momento, contradecir el artículo 11 de esta resolución. e. Contará con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución. f. Deberá ser realizada por profesionales con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano bajo la responsabilidad de una entidad de salud, supervisada por las autoridades de salud, siempre y cuando cuenten con los recursos humanos y materiales necesarios que garanticen el bienestar del sujeto de investigación. g. Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

ARTÍCULO 8. En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.

ARTÍCULO 9. Se considera como riesgo de la investigación la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio.

ARTÍCULO 51. Cuando exista patrocinio u otras formas de remuneración, deberán establecerse las medidas necesarias para evitar que estos originen conflictos de interés al investigador en la protección de los derechos de los sujetos de Investigación, aunque hayan dado su consentimiento en la preservación de la veracidad de los resultados y en la asignación de los recursos.

6. ANEXO 6. CARTA DE ACEPTACIÓN DEL SITIO DE REALIZACIÓN.



1105 -638

Tuluá, 4 de abril de 2018

Estudiantes

Leidy Johanna Mejia Suarez
Diana Marcela Gil Trujillo
Yanet malagon Gonzales
Programa de Medicina

ASUNTO: Respuesta a solicitud para realizar proyecto de investigación

Cordial Saludo

Le doy respuesta a oficio donde solicitan autorización para realizar la investigación "**Tipos de personalidad predominante en estudiantes de medicina de 1 a 10 semestre de la UCEVA**".

Les recomiendo tener en cuenta los aspectos éticos y normatividad para presentación de trabajos escritos.

Atentamente,

PAOLA ANDREA FONTAL VARGAS
Decana Facultad Ciencias De La Salud

GESTIÓN DOCUMENTAL.

Copia :
Anexo :
Elaboró : Maria Elsy L.

*Leidy Johanna Mejia Suarez
Diana Marcela Gil Trujillo
Yanet Malagon Gonzales
16- abril - 2018*

Carrera 27A No. 48-144 Kilómetro 1 Salida Sur Tuluá - Edificio CAU Ciudadela Universitaria
PBX: (2) 224 22 02 - FAX: (2) 225 90 51 www.uceva.edu.co
Email: info@uceva.edu.co - Peticiones Quejas y Reclamos pqr@uceva.edu.co
TULUÁ - VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA

**7. ANEXO 7. CARTA DE SOLICITUD AL COMITÉ DE ÉTICA POR
PARTE DE LA TUTORES.**



Tuluá, Abril 10 2018

**Señores
Comité de Ética
Facultad de Ciencias de la Salud
Programa de Medicina
UCEVA**

Cordial saludo,

Mediante la presente carta, manifiesto mi respaldo como tutora de investigación social, para su respectiva revisión del proyecto de investigación que tiene por título:
TIPOS DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° A 10° SEMESTRE DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE

El proyecto ya mencionado será realizado por los estudiantes de IX semestre:

Leidy Johanna Mejía Suárez, Yaneth Malagón González y Diana Marcela Gil Trujillo.

El trabajo se entregará de manera digital con los documentos exigidos por el comité de forma física.

Gracias por su atención.

Atentamente,

Ana Consuelo Tascón MD

8. ANEXO 8. CARTA DE SOLICITUD AL COMITÉ DE ÉTICA POR
PARTE DE LOS INVESTIGADORES.



Tuluá, Abril 10 2018

**Señores
Comité de Ética
Facultad de Ciencias de la Salud
Programa de Medicina
UCEVA**

Cordial saludo,

Con la presente carta solicitamos de la manera mas cordial, la revision del proyecto de investigacion que se titula con el nombre: **TIPOS DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° A 10° SEMESTRE DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE**

El proyecto ya mencionado se encuentra bajo el respaldo y supervisión de la tutora Dra. Ana Consuelo Tascón MD, Pediatra Epidemióloga

El trabajo se entregara de manera digital con los documentos exigidos por el comité de forma física.

Gracias por su atención.

Atentamente

Diana Marcela Gil Trujillo.
1.107.077.200 de Cali.

Yaneth Malagón González
1.115.069.990 de Buga.

Leidy Johanna Mejía Suárez.
1.144.147.645 de Cali.

9. ANEXO 9. CARTA DE APOYO PSICOLOGÍA

Tuluá, Valle del Cauca Mayo 8 de 2018

UCEVA
Facultad de Medicina
A quien corresponda
Tuluá

Referencia: confirmación de asesoría y apoyo en la construcción de proyecto de Investigación.

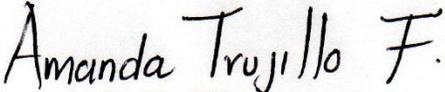
Cordial saludo,

Yo, Amanda Trujillo Flórez con Cedula de ciudadanía número **66.715.408** de **Tuluá**, psicólogo del **Hospital Tomas Uribe Uribe ESE Tuluá**, con número de resolución profesional 763545-5.

Conozco el proyecto de investigación **“TIPOS DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1 A 10 SEMESTRE DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE”**, como guía y apoyo en la construcción del documento, de acuerdo a mis competencias profesionales, dicho trabajo a cargo de las siguientes estudiantes:

Yaneth Malagón Gonzales
Leidy Johanna Mejía Suarez
Diana Marcela Gil Trujillo.

Atentamente,


Amanda Trujillo Flórez.

CC. 66.715.408

Universidad San Buenaventura de Cali

10. ANEXO 10 CARTA DE APROBACIÓN COMITÉ DE ÉTICA



Tuluá, mayo 17 de 2018

Investigadores:

DIANA MARCELA GIL TRUJILLO
YANET MALAGON GONZALEZ
LEIDY JOHANNA MEJIA SUAREZ

Referencia: Revisión de Proyecto de Investigación.

Reciban un cordial Saludo,

En sesión realizada en la fecha, se ha estudiado por parte del Comité Institucional de Bioética de la Unidad Central del Valle del Cauca el componente bioético del proyecto: **"TIPOS DE PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE 1° A 10° SEMESTRE DE LA UNIDAD CENTRAL DEL VALLE"**.

Teniendo en cuenta el cumplimiento de las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud de la Resolución N. 8430 de 1993 y demás requisitos bioéticos institucionales, me permito informarles que su proyecto ha sido **APROBADO**.

Atentamente,

HÉCTOR FABIO SANTANA
Presidente

Leidy Mejia S
24-05-18

Carrera 27A No. 48-144 Kilómetro 1 Salida Sur Tuluá - Edificio CAU Ciudadela Universitaria
PBX: (2) 224 22 02 - FAX: (2) 225 90 51 www.uceva.edu.co
Email: info@uceva.edu.co - Peticiones Quejas y Reclamos pqr@uceva.edu.co
TULUÁ - VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA